

All'Associazione Amici del Museo Archeologico
di Bergamo
Piazza Cittadella 9
24129 BERGAMO

Oggetto: richiesta di iscrizione

Il sottoscritto desidera diventare socio dell'Associazione Amici del Museo Archeologico. Comunica l'indirizzo cui verranno inviate le circolari e i programmi delle attività:

via n.....

città

e-mail

Dichiara di pagare la quota associativa:

di € 31,00 socio ordinario adulto
 € 16,00 socio ordinario studente

- tramite bonifico bancario c/c 92402 della Banca Popolare di Bergamo, sede di Bergamo, ABI 5428, CAB 11101, intestato all'Associazione Amici del Museo Archeologico
- tramite vaglia postale indirizzato all'Associazione Amici del Museo Archeologico, piazza Cittadella 9, 24129 BERGAMO
- direttamente al Museo Archeologico, piazza Cittadella 9, BERGAMO

Varie ed eventuali
.....
.....

Cordiali saluti,

Firma

Data