La preghiamo di completare il formulario allegato (se possibile uno per persona) e di spedirlo all'indirizzo sopraccitato

Formulario d'adesione

Il(la) sottoscritto(a) chiede di aderire all ?AMRIS (Associazione Marchigiani Residenti in Svizzera).

Si impegna a rispettarne lo statuto e le decisioni prese dal comitato direttivo.

Si impegna, inoltre, a pagare la quota annuale nei tempi previsti.

Cognome …… Nome ……..

Via ……Codice postale ……..Città……

Tél. …….…... Fax ..……. E-mail ……

* Data di nascita …… Luogo di nascita ..…..……..….. Stato ……..

* Professione ……

Emigrato ☐ Discendente ☐

Stato civile : ☐ sposato(a) ☐ divorziato(a) ☐ vedovo(a) ☐ separato(a) ☐ celibe (nubile)

Nome dei figli 1 …… 4 ……..

2 …… 5 ……...

3 …… 6 ……

Per emigrati Marchigiani

Emigrato dalla città di ……..…….. provincia di …….. data …….

Data …….. Firma ……..

- **Facoltativo**

……

Quote tessera per l'anno 2014

Fr. 30.-- Tessera individuale

Fr. 50.-- Tessera famigliale

Fr. 51.-- Tessera sostenitore (A partire dalla somma indicata)

Conto corrente postale : 10-11058-3

Il pagamento della quota tessera non dà lo Statuto di membro, questa decisione rileva, in effetti, dell'Assemblea generale che come lo precisa l'art. 12 dello Statuto, è l'organo supremo abilitato a decidere sull'ammissione o l'espulsione dei membri.