
Al Consiglio Direttivo della
Associazione Intolleranza Fruttosio
c/o Segreteria
Calata Capodichino 211, 9/b
80100 Napoli

Richiesta di ammissione alla AIF - ONLUS

Il sottoscritto _____ nato a _____
prov. _____ il ____ / ____ / ____
domiciliato a _____ in via/piazza _____ n° ____
cap _____
tel1 _____ tel2 _____
Posta elettronica _____ @ _____

richiede di essere iscritto alla Associazione Intolleranza Fruttosio - ONLUS in qualità
di socio ordinario
 fondatore

dichiara di conoscere le norme statutarie e gli obblighi da queste derivanti, in
particolare per quanto riguarda il pagamento della quota associativa, e di essere in
regola con il versamento della quota associativa per l'anno 2005 avendo versato
l'importo di € 50 sul

- c/c abi 01010 cab 03438 n° 0027/2561 presso il Sanpaolo Banco di Napoli Ag
38 Napoli
- ccp abi 07601 cab 03400 n° 78600038 presso Bancoposta

Distinti saluti

firma

N.B. Se l'iscrizione viene richiesta in quanto genitore di un minore affetto da HFI voglia cortesemente indicare nello spazio sottostante
esclusivamente il cognome e l'anno di nascita del minore

cognome

anno di nascita

cognome

anno di nascita