

Scheda di iscrizione alla
Associazione Consorzio Apistico Provinciale di Ancona

Da compilare in tutte le sue parti e rispedire **FIRMATA a penna**, all'indirizzo mail:
consorzio.api.an@gmail.com

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Provincia di _____ il _____

Residente nel comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ N° _____

C.F. _____ Codice Aziendale _____
Se già in possesso di alveari e quindi iscritto alla BDA nazionale

Tel./Cell. _____ E-mail: _____

chiede di essere iscritto alla Associazione Consorzio Apistico Provinciale di Ancona per l'anno 2021 **e si impegna a spedire via mail la copia del bonifico a controprova dell'avvenuto versamento della quota associativa anno 2021 di euro 100.**

Tale iscrizione, in mancanza dell'opportuno rinnovo, si considererà scaduta in data 31/12/2021

Data.....

Firma.....