

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/a alla

**Associazione Consorzio Apistico Provinciale di Ancona per l'anno 2024
versando la quota associativa annuale di 5 euro.**

Il sottoscritto/a si impegna anche a versare un contributo volontario
all'associazione (una-tantum) pari ad euro 120.

Inviare copia del bonifico di Euro 125 via mail a
consorzio.api.an@gmail.com

Tale iscrizione, in mancanza dell'opportuno rinnovo, si considererà scaduta
in data 31/12/2024

Data..... Firma.....

**P.S. prima di rispedire compilato e firmato, verificare che il documento sia compreso in una
sola pagina. Grazie**