

SCHEDA DI ADESIONE ANNO _____

L'Azienda / Istituto	
C.A.P Città	
Numero di telefono	
Numero di fax	email
Sottoscrive la quota annuale¹ di:	☐ € 500,00 (cinquecento) – Socio aderente
	☐ € Socio Sovventore (quota minima € 10.000,00)
Designa quale suo rappresentante	
Ruolo	
Indirizzo	
C.A.P Città	
Numero di telefono	
Indirizzo e-mail	
Data	
Data	
	Firma

La presente scheda Povrà essere inviata:

¹ Bonifico bancario a favore di Fondazione Trentino Università – via Inama 5 – 38122 Trento – Cod. IBAN: IT67 F080 1301 8020 0005 0353 835

⁻ a mezzo posta alla Segreteria Fondazione Trentino Università , via Inama 5, 38122 Trento,

⁻ via fax: 0461.283751 allegando eventualmente copia dell'avvenuto pagamento via home banking.

⁻ via mail info@ftu.it allegando eventualmente copia dell'avvenuto pagamento via home banking