



CIRCOLO GENOVA

Via Meucci 3 - 16121 Genova . Tel. +39 888 8375619

www.unicreditciclogenova.it email: cralunicreditgenova@gmail.com



MODULO D' ISCRIZIONE PER FAMILIARI DIPENDENTI/PENSIONATI

Il sottoscritto.....

Familiare di.....

Nato aprov.....il.....

chiede l'iscrizione al **CIRCOLO UNICREDIT GENOVA**, quale socio esterno, versando la relativa quota annuale.

Cognome.....Nome.....

Indirizzo.....

Tel. cell.....

e-mail.....

Codice Fiscale:

quota annuale Euro 10

Genova,.....

firma.....