## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA ASSOCIAZIONE K.A.O.S.

Il/La sottoscritto/a		nato/a a _		
il C.F		resi	dente in	
Via/C.so/P.zza		_ n	(Prov	)
Tel	_ e-mail			
	<u>CHIEDE</u>			
di essere ammesso/a in qualità di:				
socio ordinario				
socio sostenitore				
alla Associazione K.A.O.S. Onlus				
Data	Firma_			

Versamento di € 15,00 (Socio Ordinario o versamento libero se Socio Sostenitore) sul conto corrente IBAN IT26 G033 5901 6001 0000 0015 456 (BANCA PROSSIMA) intestato alla Associazione K.A.O.S.