

amici *del* Museo di San Martino



MODULO DI ISCRIZIONE

Nome e cognome _____

Titolo _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Domicilio o residenza _____

Città _____ cap _____

Telefono casa _____ telefono mobile _____

Telefono ufficio _____

e-mail _____

Quota di adesione prescelta



Amico
20 €



Sostenitore
200 € o più



Benemerito
500 € o più