



Domanda di adesione

La presente domanda di adesione, che va riempita in ogni sua parte e stampata, dovrà pervenire a mezzo di posta o fax al seguente indirizzo:

ABMB - casella postale 82 - 25030 COCCAGLIO (BS) Fax 030/7704074

Dati complesso bandistico

Denominazione del complesso

N° strumentisti

Sede sociale (via/piazza)

numero civico

c.a.p.

Comune

provincia

codice fiscale o partita iva

Banca di appoggio

COD IBAN

Eventuale sito internet

E-MAIL

Dati presidente

nome e cognome

luogo di nascita

data di nascita

indirizzo abitazione

numero civico

c.a.p.

comune

provincia

codice fiscale

telefono abitazione

telefono ufficio/posto di lavoro

e-mail di riferimento

Dati maestro direttore

nome e cognome

telefono

indirizzo

E-MAIL

comune

Sottoscrizione

Il sottoscritto , in qualità di presidente del sopracitato complesso sottoscrive l'adesione all'Associazione Bande Musicali Bresciane, accettando le norme e le condizioni riportate nello statuto e nel regolamento. Mi impegno altresì a versare la quota di adesione di €120.

La quota di adesione va versata sul c/c bancario IT 26 B 08692 54390 008000812503

LUOGO E DATA _____

IN FEDE (firma) _____

timbro