



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Persona fisica: nome e cognome _____

Azienda: ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Città _____ NPA _____

Telefono _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____ Numero d'identificazione delle imprese _____

Fatturato (CHF) _____

Macro settore e Attività principale _____

Presidente _____ Amministratore Delegato _____

Aziende: la corrispondenza l'Associazione Culturale Silk Link Ticino dovrà essere indirizzata prioritariamente a (inserire uno o più nomi):

1. Nome, Posizione _____

E-mail _____

2. Nome, Posizione, E-mail _____

E-mail _____

3. Nome, Posizione, E-mail _____

E-mail _____

Si chiede di essere ammessi come Soci all'Associazione Culturale Silk Link Ticino prendendo l'impegno ad osservare lo Statuto, del quale è stata presa attenta visione, approvando specificamente gli articoli 4,5 e 7.

Data _____

Timbro e Firma _____

Coordinate per il versamento della quota associativa

IBAN Silk Link: Ch7900764168355312001

BIC : BSCTCH22

CLEARING: 00764

CCP: 65-433-5

QUOTE ASSOCIATIVE

SOCI ORDINARI

Persona fisica: 200 CHF per anno

SOCI SOSTENITORI

Persona fisica: oltre 400 CHF per anno

Persone giuridiche: oltre 600 CHF per anno

SILK LINK TICINO

c/o WMM

Via alla Campagna 2A - 6900 Lugano

www.siklink.ch