

**Associazione culturale LetteLariaMente**

**Via Roma 180 – 23827 Lierna ( Lc)**

**Modulo iscrizione / rinnovo**

**Rinnovo**

**Iscrizione**

Anno……2025…………

La / Il sottoscritta/o ………………………………………………………………………………………………….

Nata/o a……………………………………. il ………………. Con residenza a

……………………………………………………………Telefono……………………………………………………

Mail………………………………………………………….

**Socio Sostenitore €50**

**Socio Ordinario €15**

*Con Versamento* sul conto presso **Banca Intesa**

**IT96 W030 6909606100000187116**

Oppure

Tramite **PayPal** all’indirizzo **l.lamperti@lettelariamente.it**

Data e Luogo………………………………………………………….

Firma………………………………………………………….