

MODULO DI ADESIONE UTOPIA 2019

Il sottoscritto (nome e cognome)
in qualità di (legale rappresentante, amministratore delegato, direttore artistico)
della Compagnia.....
con sede (indirizzo postale).....
telefono\fax.....
e-mail.....
Sito internet.....

dichiara di aderire ad **UTOPIA-Unione Teatri Operativi per l'Infanzia e l'Adolescenza per l'anno 2019**

Dichiara di aver preso visione della piattaforma programmatica e del "Contratto di Rete" e di condividerne i punti riportati.

Dichiara di aver effettuato il versamento della **quota annuale associativa di € 50,00** secondo le modalità sotto indicate.

**Il versamento dovrà essere effettuato
tramite bonifico bancario sul conto corrente**

**CONTO CORRENTE 2992
intestato a Sala Roberto
CREDITO VALTELLINESE**

IBAN IT07 M052 1620 4010 0000 0104 435

**specificando nella causale la dicitura
Adesione UTOPIA 2019**

L'adesione potrà essere revocata in qualsiasi momento.

inviare adesione e ricevuta del bonifico a:

**comunicazioneutopia@gmail.com
info@erewhon2000.it**