

SOCIO / SOSTENITORE DEL ROCK BLUES JAZZ GAMBAROGNO

Nome e
Cognome

Indirizzo

Email

Telefono

- ☐ Voglio/vogliamo diventare membro/i pagando la **tassa sociale annua**:

☐ Singolo 20 CHF	☐ Coppie/Famiglie 30 CHF
---	---

- ☐ Voglio/vogliamo **sostenere l'associazione** con un'ulteriore donazione:

☐ 20 CHF	☐ 30 CHF	☐ 50 CHF	☐ CHF
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------------

- ☐ **NON** voglio/vogliamo diventare membro/i, ma sostenere l'associazione con una donazione:

☐ 20 CHF	☐ 30 CHF	☐ 50 CHF	☐ CHF
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------------

Metodo di pagamento:

- ☐ Pago con codice QR (TWINT)
- ☐ Bonifico online sul conto dell'associazione presso la
Banca Raiffeisen, Piano di Magadino,
CH27 8080 8006 7923 1675 4.



Vi ringraziamo sin d'ora per la vostra partecipazione
e per il prezioso sostegno!

Luogo e data

Firma