

# QUOTE DI ADESIONE

Cassa Milanese di Assistenza

## QUOTE DI ADESIONE

DA 1 A 50 SOCI ORDINARI	EURO 100,00
DA 51 A 100 SOCI ORDINARI	EURO 200,00
DA 101 A 150 SOCI ORDINARI	EURO 300,00
OLTRE 150 SOCI ORDINARI	2 EURO CADAUNO

Compilare e sottoscrivere il seguente modulo inviandolo a:

**Cassa Milanese di Assistenza**

Fax 028877304

Posta elettronica [cma@pec.it](mailto:cma@pec.it)

Numero effettivo dei soci	Importo totale quote di adesione	Timbro e Firma
N° _____	_____, ____	_____