

All'attenzione del  
Presidente  
Associazione Nazionale Italiana 'LE CITTA' DEL MIELE'

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

<input type="checkbox"/> Comune <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Altro Ente	
di:	
via	CAP
Telefono	Fax
e-mail	
Abitanti n°	
<b>CHIEDE</b> l'iscrizione all'Associazione Nazionale Italiana <b>Le Città del Miele</b>	
La tradizione di legame all'attività apistica, è espressa da:  <i>la particolarità di mieli prodotti sul territorio,</i> esprime le seguenti tipologie:	
Le manifestazioni / iniziative di apicoltura, quali:	
Le caratteristiche di territorio, quali:	
Con la richiesta formale di adesione, il richiedente conferma di aver preso visione dello Statuto e di accettare i vincoli associativi in esso espressi.	
Data	<i>(firma)</i>