

OSI

Compilando il seguente formulario desidero aderire all'Associazione degli Amici dell'OSI in qualità di:

Simpatizzante

Benefattore

Sostenitore

Mecenate

Donatore

Leggio d'oro

Appellativo:

Signora

Signor

Cognome:

Nome:

Indirizzo:

Nap / Località:

E-mail:

Telefono privato:

Telefono mobile:

Luogo e data

Ort und Datum

Place and date

Firma

Unterschrift

Signature

Inviare il formulario al seguente indirizzo:

Associazione degli Amici
dell'Orchestra della Svizzera italiana
Via Canevascini 5
CH-6903 Lugano