



## APPLICATION FOR MEMBERSHIP / RENEWAL

I wish to join / renew my membership in the CanaDiana Club Association for the year and agree to abide by the terms and provisions of the Association's Statute.

Desidero iscrivermi / rinnovare l'adesione all'Associazione CanaDiana Club per l'anno , e mi impegno a osservarne lo Statuto e i regolamenti.

---

First name / Nome

Last Name / Cognome

Street / Via e numero civico

City / Città

Postal Code / CAP

Country / Stato

E-mail

Tel. (optional) / Tel. (facoltativo)

Areas of interest / Aree di interesse\*

\*For new members only / Per i nuovi soci

Position (optional) / Professione (facoltativo)

---

I understand that the annual membership fee for the current year is **30 € for Italian residents** and **15 € for members residing outside of Italy** and that it can be sent by bank transfer payable to:

*Prendo atto che la quota d'iscrizione annuale per l'anno in corso è di **€ 30 per i residenti in Italia e € 15 per i soci residenti all'estero**, da versare tramite bonifico bancario intestato a:*

**CanaDiana Club**  
**c/c Chianti Banca Credito Cooperativo**  
**IBAN: IT 10G 086 7371 8800 0000 1007 906**

Date / Data

Signature / Firma

---

Please return the completed form by e-mail to: / Si prega di restituire il modulo compilato via e-mail a:

**canadianasiena@gmail.com**

or by regular mail to: / o all'indirizzo postale:

**Associazione CanaDiana**  
**Piazza IV Novembre 3, 53100 Siena (ITALY)**