



DATA _____

SCHEDA DI ADESIONE

NOME _____ COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE IN _____ CAP _____ PROV. _____

VIA/P.ZZA _____ N° _____

CODICE FISCALE _____

TEL. _____ FAX. _____

E-MAIL: _____

FIRMA
