

regione



tessera N°

*a cura della segreteria naz.*

nome

cognome

nato a

il

via

cap

città

prov

tel

mail

licenza

data rilascio

questura di

associazione v.

quota associativa

firma referente

firma socio

*autorizzo il trattamento dei miei dati personali in base al testo unico sulla privacy in vigore dal 1 gennaio 04*

regione



tessera N°

*a cura della segreteria naz.*

nome

cognome

nato a

il

via

cap

città

prov

tel

mail

licenza

data rilascio

questura di

associazione v.

quota associativa

firma referente

firma socio

*autorizzo il trattamento dei miei dati personali in base al testo unico sulla privacy in vigore dal 1 gennaio 04*