



DOMANDA DI NUOVA ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____

Residente a _____ Via _____ N. _____

CAP _____ Provincia _____

E-Mail _____ Tel. _____

CHIEDE

di diventare socio dell'Associazione Triveneta Amici di Santiago di Monselice (PD)

Nulla osta che i dati personali siano trattati a norma della legge vigente.

Data _____ FIRMA _____