



Associazione
Coltellini Emiliano Romagnoli
Modulo per la richiesta di iscrizione

Io sottoscritto

Nato a..... il

Residente a

Prov CAP

Via..... n°

Telefono fisso

Telefono cellulare

E-mail.....

CHIEDE

L'iscrizione a codesta associazione per l'anno

Dichiara di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

Data.....

In fede *(firma leggibile)*

.....