



Comitato
Regionale
Puglia



Ricevuta c.c.p.

Cognome

Nome

Data di Nascita

Tel.

Indirizzo

Cap.

Città

Prov.

Dan

Decorr.

Qualifica

Decorr.

Tesserato per la società

Codice

Ragione Sociale

Direttore Tecnico presso

Codice

Ragione Sociale

Il sottoscritto dichiara che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità

Data

Firma
