CULTURAinCOMUNE *2017/2018*

Modulo di adesione

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... (Prov.) .....Il .....

residente in .....(Prov.) .....

in via .....n.....

professione….....

recapiti telefonici

e-mail

Codice Fiscale

chiede il rilascio della Tessera **CULTURAinCOMUNE**

per se stesso/a

per…….....

nato/a a …..... (Prov.) .....Il .....

Quota: Euro 5,00

Data

….....

Firma

….....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci
(se minorenne)

….....