

DOMANDA DI ADESIONE ASSOCIATIVA

COGNOME _____ NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

RECAPITI TELEFONICI _____

- 1° TURNO dal 1 al 17 luglio 2015
- 2° TURNO dal 20 al 31 luglio 2015
- Intera giornata
- Metà giornata

Ai sensi del D. Lgs 196/2003 AUTORIZZO il trattamento dei dati personali.

Data

Firma del Genitore
