

TREVISO 24/25 NOVEMBRE

COGNOME _____

NOME _____

N° TESSERA SOCIO _____

TEL: _____ INTERNO: _____

CONIUGE:

COGNOME _____

NOME _____

FIGLI:

1) COGNOME _____

NOME _____

2) COGNOME _____

NOME _____

3) COGNOME _____

NOME _____

ESTERNI: _____

TOTALE QUOTA DA PAGARE: € _____

DATA:

FIRMA
