



DOMANDA DI ISCRIZIONE

DATI ANAGRAFICI

COGNOME E NOME:

NATO/A A: IL

RESIDENTE A:

VIA: N°

C.F.:

TEL: MAIL:

PAGAMENTO: CONTANTI: €

BONIFICO: IBAN AVI:

TESSERA N°

DATA:

FIRMA

.....

ACCETTAZIONE ISCRIZIONE

DATA :

IL PRESIDENTE AVI: