

Scheda di adesione

Giorno 06/10/2017

Giorno 09/10/2017

Giorno 10/10/2017

Nome _____

Cognome _____

Nato il _____ a _____

-Iscritto all'Albo _____ con il n. _____

-Iscritto registro Praticanti _____ con il n. _____

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI VARIAZIONE DATI

Cod. Fisc. _____

P.E.C. _____

Email _____

Indirizzo _____

Città _____ c.a.p. _____ prov. _____

Telefono e/o Cellulare _____

Data _____

Firma