

## MODULO DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Associazione di appartenenza \_\_\_\_\_

Cognome e Nome

\_\_\_\_\_

Ogni partecipante deve compilare e sottoscrivere il modulo di adesione e inviarlo via mail, entro **mercoledì 21 aprile**, al seguente indirizzo

**Cda.casamaurizi@virgilio.it**