



**- ADESIONE -**

NOME .....

COGNOME .....

NATO/A IL ..... A .....

RESIDENTE IN ..... PROV .....

VIA ..... N .....

N. DOCUMENTO .....

PROFESSIONE .....

TELEFONO ..... CELLULARE .....

E-MAIL .....

QUOTA VERSATA .....

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA LEGGE 675/96

DATA .....

FIRMA

.....