

Club avVELEnati Salerno



DOMANDA D'ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a

nato/a il a

Residente in via

Città cap

Chiedo di potermi iscrivere al club avVELEnati Salerno e, condividendone scopi e principi, mi impegno ad osservarne lo STATUTO SOCIALE e a pagarne la quota sociale annuale.

È mia volontà comunicare il mio indirizzo di residenza e il numero di telefono per poter ricevere eventuali comunicazioni e materiale informativo-pubblicitari

telefono abitazione

telefono personale

e-mail:

Non intendo comunicare il mio indirizzo e recapito telefonico

In fede

SALERNO li