Spett.le **A.Po.La.R**

Al fine di completare i miei dati ai fini dell'iscrizione alla associazione, dopo aver versato la quota di iscrizione il_____ presso _____

a mezzo _____,

comunico i miei dati che sono:

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Residenza _____ Via _____

Cap._____

Recapito telefonico cellulare_____

Indirizzo mail _____

Curriculum professionale

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma

_____