

Spett.le

Infinito Vita

La/Il sottoscritta/o socia/o

Rappresentante legale (ove necessario) Sig. _____

Nata/o a _____ il _____

Residente in _____ Tel. _____ Cell. _____

Comunica i nomi dei propri figli in età scolare e primo anno università:

1. nome e cognome _____
nato il _____ frequenterà la classe _____
della scuola _____

2. nome e cognome _____
nato il _____ frequenterà la classe _____
della scuola _____

3. nome e cognome _____
nato il _____ frequenterà la classe _____
della scuola _____

Firma

Luogo....., data.....

TIMBRO BCC

Ritagliare

Il socio/socia

Luogo....., data.....

TIMBRO BCC