



Sezione Regionale Siciliana - Catania

SCHEDA DI AFFILIAZIONE

N.

Cognome

Nome

Via/Piazza **N.**

CAP **Città** **Prov.**

Tel.

Cell.

E-mail

Data

Firma

.....

Si prega di compilare la presente scheda in ogni sua parte,
ai fini della validità della stessa.