

Domanda di adesione a socio

Il sottoscritto.....

nato ail residente in

cap..... prov. via

C.F.:

genitore di

nato a il residente in

cap.....prov..... via

C.F.:

tel.....

e-mail:

chiede

l'ammissione del proprio figlio all'Associazione "**Centro Musicale Orlandini**", con

sede in Ancona Via del Conero n.32 – C.F./P.I.: 02529870426.

Data

Firma