


Sig. _____

Via _____

Città _____

 _____

(telefono fisso)

 _____

(cellulare)

 _____

(@mail)



Al Presidente
dell'Associazione Culturale "Le Muse"
Corso Umberto, 76
97014 ISPICA RG

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____

nato a _____ residente a _____

in via _____

CHIEDE

di diventare socio dell'Associazione Culturale "LE MUSE", condividendone le finalità.

Ispica li, _____

(firma del richiedente)