



ASS. Acquerino Cantagallo

Anno validità	Socio n.
---------------	----------

Nome	Cognome
------	---------

Sesso	M F	Data di nascita
-------	-------------------	-----------------

Residente in

Comune	CAP	Provincia
--------	-----	-----------

Cod. Fiscale	Nato/a a
--------------	----------

Regione	Nazione
---------	---------

email

Telefono

Taglia Maglia	XL L M S
---------------	--------------------------------------

--

Campi di interesse

Escursionismo	Fotografia	Sport.....	Storia
Sentieristica	Cucina	Botanica	Faunistica
Altro.....			

DATA

FIRMA