



RICHIESTA DI ISCRIZIONE/RINNOVO ALL'ASSOCIAZIONE

MACERATA SCHERMA A.S.D.

Il/La sottoscritto/a

Nato/a ila

C.F.

Residente in Via.....n°

CAP.....Città.....

Tel.....Cell.....

Indirizzo mail.....

CHIEDE

la prima iscrizione

il rinnovo

per

se stesso/a

il/la proprio/a figlio/a

.....
Nato/a ila

C.F.

Residente in Via.....n°

CAP.....Città.....

Data.....

Firma

.....

Per accettazione