

**MODULO DI ADESIONE (entro il 23 Ottobre 2017)**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

TESSERA FIDS \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

in qualità di

- ☐ DELEGATO TECNICI
- ☐ TECNICO
- ☐ Conferma

La sua partecipazione alla riunione prevista per il **25 Ottobre 2017**.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_