

		Spazio per eventuali correzioni	
Cognome - Nome:			Assicurazione
Indirizzo:			BASE PLUS
Località:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			GIOVANI
E-Mail			
Cellulare			

Cognome - Nome:			Assicurazione
Indirizzo:			BASE PLUS
Località:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			GIOVANI
E-Mail			
Cellulare			

Cognome - Nome:			Assicurazione
Indirizzo:			BASE PLUS
Località:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			GIOVANI
E-Mail			
Cellulare			

Cognome - Nome:			Assicurazione
Indirizzo:			BASE PLUS
Località:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			GIOVANI
E-Mail			
Cellulare			

Cognome - Nome:			Assicurazione
Indirizzo:			BASE PLUS
Località:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			GIOVANI
E-Mail			
Cellulare			

Cognome - Nome:			Assicurazione
Indirizzo:			BASE PLUS
Località:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			GIOVANI
E-Mail			
Cellulare			

Cognome - Nome:			Assicurazione
Indirizzo:			BASE PLUS
Località:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo/Data nascita			
Professione			
Qualifica artistica			GIOVANI
E-Mail			
Cellulare			

GIOVANI GIOVANI GIOVANI GIOVANI GIOVANI GIOVANI GIOVANI GIOVANI

Visto per conferma del presente elenco nominativo
 Il Rappresentante Legale dell'Associazione Artistica

Visto Il Presidente Provinciale F.I.T.A.

--	--