

# Associazione Culturale “Il Quinto Cielo”

## Domanda di Iscrizione

Nome .....

Cognome .....

Luogo di nascita .....

Data di nascita .....

C. F. ....

Cell. ....

Email .....

Data .....

Firma .....

---

da consegnare compilato e firmato, insieme al corrispettivo della quota sociale (€ 15,00 per il 2015; € 5,00 per i parenti degli associati) in occasione del primo evento a cui si partecipa