

NOME _____

COGNOME _____

email

@

via _____

città _____

tel _____

**L'Associato è tenuto a conoscere e a rispettare
lo Statuto e i Regolamenti del CCAF**

data _____ numero tessera
accompagnatore _____

firma
accompagnatore _____

VALIDITÀ ANNO

TESSERA N.

2017

JUNIOR

NOME _____

COGNOME _____

email

@

via _____

città _____

tel _____

**L'Associato è tenuto a conoscere e a rispettare
lo Statuto e i Regolamenti del CCAF**

data _____ numero tessera
accompagnatore _____

firma
accompagnatore _____

VALIDITÀ ANNO

TESSERA N.

2017

JUNIOR

NOME _____

COGNOME _____

email

@

via _____

città _____

tel _____

**L'Associato è tenuto a conoscere e a rispettare
lo Statuto e i Regolamenti del CCAF**

data _____ numero tessera
accompagnatore _____

firma
accompagnatore _____

VALIDITÀ ANNO

TESSERA N.

2017

JUNIOR