



La Compagnia di Donida

Modulo di Iscrizione

*Nome**

*Cognome**

*Data di Nascita**

*Indirizzo**

*Città**

*Provincia**

*Cap**

Professione

*Telefono**

Cellulare

*Indirizzo e-mail**

*Tipo di Associazione**

Associato Junior

Associato Ordinario

Associato Sostenitore

Quota Associato Sostenitore

Note