

DOMANDA D'ISCRIZIONE CUORI SENZA FRONTIERE

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ n° _____ CAP _____

Città _____ (Prov. _____) C.F. _____

Padre/Madre _____ nato/a _____ il _____

Tel. _____ e-mail _____

DICHIARO

- 1) Di aver letto, preso coscienza ed accettato in tutte le sue parti il Regolamento CUORI SENZA FRONTIERE
- 2) Ai sensi dell'Art. 1 comma 2 del suddetto Regolamento, di essere il CAPITANO della squadra

_____ (nome squadra)

così composta:

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA

_____ Luogo e data

_____ Firma