



Associazione Umanitaria YRA

Data

SCHEDA DI ADESIONE

Il sottoscritto capofamiglia

Cognome
Nome
Nato a il
Codice Fiscale

coniugato con

Cognome
Nome
Nata a il
Codice Fiscale

Residenti in via n°
Località Comune CAP
Telefono /Cell. e.mail

RICONFERMA PER L'ANNO

Cognome
Nome
Nato il sesso
Indirizzo telefono
Mese di preferenza

NUOVA ADESIONE

(indicare le generalità del bambino se conosciute altrimenti solo il sesso e l'età preferita)

Cognome
Nome
Nato il sesso
Indirizzo telefono
Mese di preferenza

Firma capofamiglia

Firma coniuge

NOTA: **Si prega di restituire la scheda debitamente compilata e sottoscritta nel più breve tempo possibile e comunque non oltre il 31 Gennaio.**