



# 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.**