LEGA NAVALE ITALIANA

SEZIONE DI ANCONA

ANCONA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ tel. _____

Professione/Attività _____

Indirizzo _____

Città _____ cap _____

C. fiscale _____ cellulare _____

E-mail _____

Chiede l'iscrizione alla Lega Navale sezione di Ancona

Socio ☐ **Ordinario** ☐ **Familiare**

Data _____ Firma _____

Soci Presentatori _____

Soci Presentatori _____

Assegnata Tessera N. _____

Nome Familiare _____ tessera n. _____

Tessera del socio del familiare n. _____