



Sceda iscrizione a CRCS Onlus, si prega di compilare la scheda personale e la dichiarazione ed inviarla a: [crcs.aps@libero.it](mailto:crcs.aps@libero.it)

Grazie

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di attenersi allo statuto dell'associazione CRCS Onlus ed alle delibere degli organi sociali.

Firma

\_\_\_\_\_

<b>Cognome :</b>
<b>Nome :</b>
<b>Data di nascita :</b>
<b>Luogo di nascita :</b>
<b>Provincia di nascita :</b>
<b>Nazione nascita :</b>
<b>Indirizzo residenza :</b>
<b>Comune residenza :</b>
<b>Provincia residenza :</b>
<b>CAP residenza :</b>
<b>Nazione residenza:</b>
<b>E-Mail :</b>
<b>Codice Fiscale :</b>
<b>Professione :</b>
<b>Qualifica :</b>
<b>N° Cellulare :</b>
<b>Tipo documento di riconoscimento:</b>
<b>N. documento:</b>
<b>rilasciato da:</b>
<b>rilasciato il:</b>