



Associazione di promozione sociale

UP - UNITI PER

Corso Francia 15 - Rivoli

C.F.: 95618330013

Il sottoscritto _____ nato a _____

residente _____ regolarmente

tesserato all'associazione di promozione sociale **UP - UNITI PER**, chiede di essere

iscritto al corso:

al costo di _____ che si terrà presso il **SANGIUSEPPE**, corso

Francia 15 Rivoli, il _____.

Dichiaro inoltre che intendo pagare in

- CONTANTI/ASSEGNO
- BONIFICO

Data e Firma
