



ASSOCIAZIONI CRISTIANE LAVORATORI ITALIANI

MODULO D'ISCRIZIONE AL CONGRESSO PROVINCIALE

Da compilare e consegnare alla sede
delle Acli Provinciali di Treviso,
in Viale della Repubblica 193/A
entro e non oltre il 7 marzo 2016



Cognome: _____ Nome: _____

Residente in _____ n° _____

città _____ cap: _____ prov: _____

Cell. _____ mail _____



Come vieni

Bici

Mezzi pubblici (autobus, corriera)

Treno

Car Sharing

Parteciperò al Congresso mattina

Parteciperò al pranzo SI NO

pomeriggio

intera giornata

In qualità di Socio Acli

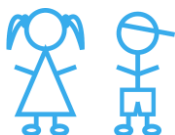
Associazione _____

Delegato di _____

Ente _____

Delegato di Circolo Acli _____

Altro _____



Portalo con te!

Il nostro Congresso è Family Friendly Usufrisco del servizio babysitting

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

Data

Firma