



Modulo iscrizione Socio Sostenitore 2015/2016

Nome..... Cognome

Indirizzo.....Data di nascita.....

Città..... Cap..... Nazione.....

Tel. Email.....

Desidero essere inserito nella lista dei Soci Sostenitori nel sito e in bacheca Si No

Dichiaro di aver letto le condizioni o che mi siano state indicate e accetto di diventare Socio Sostenitore del Serradifalco Calcio per la stagione 2015/2016

Firma



Modulo iscrizione Socio Sostenitore 2015/2016

Nome..... Cognome

Indirizzo.....Data di nascita.....

Città..... Cap..... Nazione.....

Tel. Email.....

Desidero essere inserito nella lista dei Soci Sostenitori nel sito e in bacheca Si No

Dichiaro di aver letto le condizioni o che mi siano state indicate e accetto di diventare Socio Sostenitore del Serradifalco Calcio per la stagione 2015/2016

Firma
