

ENTE NAZIONALE SORDI SEZIONE PROVINCIALE DI ROMA

MODULO D' ISCRIZIONE

8 Novembre 2017

Equilibrio Interiore
Graziella Anselmo

Stampatello

Nome e

Cognome: _____

Data di

nascita: _____

Residenza/Domicilio _____

-

Indirizzo: _____

Telefono

sms: _____

Email:

Tesseramento N.

**Il modulo dovrà compilare entro non oltre 1 Novembre e dovrà inviare all'email
pari.opportunita@ensroma.it**

Data

Firma