

COMUNE DI FONNI

ISCRIZIONE VIAGGIO DI AGREGAZIONE

TORINO

Il/La sottoscritto/a, _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via/Vico/Piazza _____

C H I E D E

Di partecipare al seguente viaggio di aggregazione:

- Torino 3-5 Ottobre 2019

Per eventuali comunicazioni si prega di contattare i seguenti recapiti telefonici

Telefono abitazione _____

Telefono cellulare _____

Dichiara di aver reso visione del programma di viaggio allegato alla presente e di impegnarsi a versare la quota di euro 200,00 all'iscrizione ,il relativo saldo pari a euro 230,00 30 giorni prima della partenza secondo le indicazioni prevista nell'allegato medesimo.

Il sottoscritto

Fonni,li _____
