

**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

Mamoiada, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_