

Spett.

RETE DI AMICIZIA CON LE RAGAZZE E I RAGAZZI DI STRADA – AMISTRADA ETS

Io sottoscritto

**avendo letto la statuto di Amistrada e dichiarando di condividerlo,
chiedo di diventare socio di Amistrada**

Luogo

Data

Firma

Nome

Cognome

codice fiscale

Età

Sesso

Occupazione

via n.civico

cap città stato

tel cell e-mail

Motivazioni per diventare socio

.....
.....

Persone conosciute nella rete

.....
.....