



Domanda di richiesta informazioni per l'adesione all' ASSOCIAZIONE COLOMBOFILA RAVNNATE

Io sottoscritto .....nato a .....

Il .....e residente in via .....n° .....

Cap.....città .....prov. ....

Tel. ....

Cell. ....

E-mail.....

Professione.....

Chiedo di avere informazioni dettagliate per l'eventuale adesione all'ASSOCIAZIONE COLOMBOFILA RAVENNATE con sede a Bagnacavallo e domicilio fiscale in via dei Colli, 27 cap.40026 Imola (BO)

In fede

---