

MODULO DI ADESIONE

www.fasciitaliani.it

E-Mail : claunegr@libero.it



Fasci Italiani del Lavoro

Settore Tesseramento

Domanda di adesione <small>(Documento riservato)</small>	N°:	Anno:
---	------------	--------------

Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Residente a		Via/P.zza	
N°		C.A.P.	
Città		Prov.	
Professione		Tel.	
Tel./Fax <small>(orari reperibili)</small>		Cell. <small>(facoltativo)</small>	

Iscritto ad altro partito politico?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no		Se si quale?	
--	------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------	--

Iscrivendomi, non intendo più far parte di esso, non condividendo scelte e finalità. Ho letto e, consapevolmente, sottoscrivo le linee politiche e programmatiche dei FASCI ITALIANI DEL LAVORO che m'impegno a diffondere e difendere.

Referenze di		Iscritto al coordinamento di	
---------------------	--	-------------------------------------	--

Firma <small>(leggibile)</small>		Data	
---	--	-------------	--

=====
Inviare a: Negrini Claudio – Via Ferrarese 28– 46028 Sermide (MN) -Tel.339 3201541 Fax 0386 62292