



SCHEDA DI ADESIONE
Alberobello e Locorotondo 14 Dicembre 2024

Cognome e Nome	Socio	Cellulare	Ristorante Sì/No	Note			
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>			

Il sottoscritto socio dichiara di conoscere ed accettare tutte le condizioni riportate nel foglio di notizie allegato.

Luogo e data _____

Firma Socio Cral
