

## DATI ANAGRAFICI

Cognome e Nome:		
Luogo di nascita:	Prov.:	Data di Nascita:

## RESIDENZA

Via/Piazza:		n.
Comune:	Prov.:	c.a.p.:
Tel. abitazione:	Cellulare:	Fax:
Sito internet:	E-mail:	

## DATI RELATIVI ALL'ALBERGO

Nome Hotel		
Via/Piazza		n.
Comune	Prov.:	c.a.p.:
Tel.	Fax:	
Sito Internet:	E-mail:	

Indicare dove si desidera ricevere le comunicazioni dell'associazione facendo una crocetta sulla casella relativa. Eventuali successivi cambiamenti vanno comunicati per iscritto o via-fax alla sede dell'associazione all'attenzione del segretario:

Via posta all'indirizzo della residenza	<input type="checkbox"/>
Via fax al numero indicato nella residenza	<input type="checkbox"/>
Via E-mail alla casella indicata nella residenza	<input type="checkbox"/>
Via posta all'indirizzo dell'Hotel	<input type="checkbox"/>
Via fax al numero dell'Hotel	<input type="checkbox"/>
Via E-mail alla casella dell'Hotel	<input type="checkbox"/>
Altro:	<input type="checkbox"/>