

ALL. B

QUESTIONARIO INFORMATIVO SULL'ASSOCIAZIONE

NOME DELL'ASSOCIAZIONE

ELENCO NOMINATIVO DI COLORO CHE RICOPRONO LE DIVERSE CARICHE ASSOCIATIVE :

COGNOME E NOME-----

CARICA-----

LUOGO E DATA DI NASCITA-----

INDIRIZZO-----

TEL-----CELL.-----

COGNOME E NOME-----

CARICA-----

LUOGO E DATA DI NASCITA-----

INDIRIZZO-----

TEL-----CELL.-----

COGNOME E NOME-----

CARICA-----

LUOGO E DATA DI NASCITA-----

INDIRIZZO-----

TEL-----CELL.-----

COGNOME E NOME-----
CARICA-----
LUOGO E DATA DI NASCITA-----
INDIRIZZO-----
TEL.-----CELL.-----

COGNOME E NOME-----
CARICA-----
LUOGO E DATA DI NASCITA-----
INDIRIZZO-----
TEL.-----CELL.-----

COGNOME E NOME-----
CARICA-----
LUOGO E DATA DI NASCITA-----
INDIRIZZO-----
TEL.-----CELL.-----

COGNOME E NOME-----
CARICA-----
LUOGO E DATA DI NASCITA-----
INDIRIZZO-----
TEL.-----CELL.-----

