



RICHIESTA TESSERA IDENTIFICATIVA "ARBEDO-CASTIONE"

01 Dati capofamiglia/Persona sola

Cognome	Nome	Data di nascita
Via e numero	CAP	Località
Numero telefono	E-mail	

Altri membri della famiglia (per i conviventi compilare un formulario ciascuno):

Cognome	Nome	Data di nascita
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

† bambini < di 6 anni non viene rilasciata alcuna tessera. La richiesta va effettuata nell'anno del compimento dei 6 anni

Luogo	Data	Firma