

FOGLIO INFORMATIVO

(da allegare alla domanda di affiliazione)

I nominativi riceveranno le comunicazioni del CSI agli indirizzi e-mail indicati

SOCIETA' _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

PRESIDENTE:

SIG. _____ TEL. _____ CEL. _____

FAX _____ INDIRIZZO _____

E-MAIL _____

PARROCO: DA COMPILARE SOLO IN CASO DI CIRCOLO
PARROCCHIALE

REV. _____ TEL. _____ CEL. _____

FAX _____ INDIRIZZO _____

E-MAIL _____

CAPPELLANO: DA COMPILARE SOLO IN CASO DI CIRCOLO
PARROCCHIALE

REV. _____ TEL. _____ CEL. _____

FAX _____ INDIRIZZO _____

E-MAIL _____

REFERENTE SOCIETARIO PER IL CSI / RESPONSABILE TECNICO :

SIG. _____ TEL. _____ CEL. _____

FAX _____ INDIRIZZO _____

E-MAIL _____

SIG. _____ TEL. _____ CEL. _____

FAX _____ INDIRIZZO _____

E-MAIL _____

AMMINISTRATORE:

SIG. _____ TEL. _____ CEL. _____

FAX _____ INDIRIZZO _____

E-MAIL _____

FIRMA _____