









## **MODULO DI ADESIONE**

II sottoscritto/a_		nato/a			
il,	residente a				
in via		;	n°	, C.A.P,	
Provincia	, e-mail				
cellulare	, te	elefono abit	azione		
		CHIEDE			
				e si terrà dal 14 luglio al esso l'Hotel Amorocchi	
Allega cop	ia del bonifico band	cario di  €_		quale acconto/saldo	
intestato a:	Associazione Spo	ortiva Dilett	antistica	Team Karate Ortani	
	IBAN: IT62 Q06	0 6077 0510	CC 10200	50548	
	Ва	anca TERC	AS		
	Filiale (	di Silvi Mari	ina (TE)		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_		di accettarlo integralmente ed al trattamento dei dati	
Luogo	da	ata			
				Firma	
		Firma			