



Modulo d'iscrizione

Il sottoscritto

Nato/a il _____ a _____

Residente in Via/Piazza _____ n. _____

CAP, Luogo: _____

Abitazione tel. _____ Cellulare: _____

Ufficio tel. _____ E-mail: _____

0 chiede di essere iscritto/a al Movimento Popolare Italo-Svizzero

0 versa la quota di Fr. 30.-

0 non voglio diventare socio, ma desidero essere informato sulle attività del Movimento Popolare Italo-Svizzero.

Data _____

Firma _____