



Richiesta Iscrizione Stagione 2024-2025

Per inviarci la tua richiesta d'iscrizione, completa tutti i campi contrassegnati con un asterisco (*)

Nome * _____

Cognome * _____

Data di nascita _____

Genere ___ M ___ F

Indirizzo di residenza * _____

Codice Fiscale * _____

Indirizzo e-mail * _____

Numero di telefono _____

Se indichi anche il numero di telefono, saremo lieti di richiamarti.

Professione _____

Società _____

Causale * _____

Metodo di Pagamento * _____

Messaggio _____

Associazione Certe Note

Via Montenapoleone, 8 – 20121 Milano

info@certenote.com

www.certenote.com