**Iscrizione al circolo**

**Grado**

**Cognome**

**Nome**

**Data di nascita**

**Via e numero**

**CAP**

**Località**

**Email**

**N° natel**

**N° telefono**

**Sono già membro di un altro circolo o società d’arma della STU:**

 **NO SI, quale/i**

**Osservazioni:**

**Data Firma**