A.L.M.A. Canada Inc.

Associazione Regionale dei Marchigiani

2203 Rue Beaconsfield Suite #1, Montreal, Quebec, H4A 2G9 | info@almacanada-marche.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE TESSERA $30 PER FAMIGLIA

COGNOME	**NOME**	**COGNOME DA NUBILE**
CONIUGE	**NOME**	**COGNOME DA NUBILE**
INDIRIZZO		
CITTÀ		
PROVINCIA	**CODICE POSTALE**	
EMAIL		
TELEFONO (CASA)	**TELEFONO (CELL)**	

MARITO DATA DI NASCITA :	**A**
MOGLIE DATA DI NASCITA :	**A**
DATA DELLE NOZZE :	**CHIESA (CITTÀ)**
COMUNE D'ORIGINE SE NON NATO NELLE MARCHE :	

FIGLI NOME	DATA DI NASCITA (DA 1 A 25 ANNI)

FIRMA Tesserato_____**DATA**_____