D O M A N D A D I P A R T E C I P A Z I O N E

SEZIONE…….

N°	Cognome e nome	Qualifica (1)	Tipo(2)	Camera per il 28/11	Camera per il 29/11	Camera per il 30/11	Camera per il 1/12

LEGENDA:
(1) Qualifica: Presidente di Sezione – Consigliere Nazionale - Delegato – Ospite.
(2) Tipo: S = Singola D = Doppia M = Matrimoniale

NOTE: _____

_____

_____

_____

QUESTA SCHEDA VA RESTITUITA ALLA SEGRETERIA NAZIONALE PER FAX O EMAIL

ENTRO IL 30 OTTOBRE 2018

sede legale: via Ventiquattro Maggio, 10 - 50129 - Firenze
sede operativa: via Talete di Mileto, 4 - 80126 - Napoli
Tel. 0817 529 677 Fax 0815 592 719
anarpe@pec.anarpe.it
presidenza@anarpe.it
segreteria@anarpe.it
www.anarpe.it