

**RINNOVO ANNUALE**  
**della tessera associativa**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

telefono / cel.\*: \_\_\_\_\_

e-mail\*: \_\_\_\_\_

**RINNOVA**  
**L'ADESIONE AD ESPANDE TRIESTE APS**  
**PER L'ANNUALITA' \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\* NB: Ti preghiamo di compilare con chiarezza i campi con i tuoi recapiti.

**Parte da completare a cura della Segreteria dell'Associazione**

Il rinnovo è stato completato con il pagamento delle quota associativa in data \_\_\_\_\_

Tessera ARCI n. \_\_\_\_\_ Matr. libro soci \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_