

# Fax

**A:** LEGA MOTO REGIONALE

**Da:**

**Fax:**

**Pagine:**

**Telef.:**

**Data:**

**Rif.:** AFFILIAZIONE 2009

**Cc:**

**Nominativo del responsabile licenziamento della società**

nome ..... cognome .....

numero di telefono .....

Indirizzo e-mail .....@.....

**Indirizzo preciso dove spedire le licenze fatte**

via ..... N° ..... CAP .....

comune ..... Provincia .....

● **Allegare copia scheda di adesione 2009**

\_\_\_\_\_