

Associazione Artistica asd Arabesque – Pisa



Cognome _____

Nome _____

Nato il _____

Indirizzo _____

Mail _____

Cellulare _____

Corsi prescelti _____

Dichiaro di aver preso visione del regolamento
dell'Associazione e di accettarlo in ogni suo punto.

Letto e confermato

Firma aspirante socio _____