

data.....

RICHIESTA DI ADESIONE AL CLUB ASSICURATORI ROMANI

da inviare via e-mail a clubassicuratoriromani@gmail.com o consegnato a mano alla reception del primo convegno utile

i sottoscritti soci

1)

2)

sottopongono al Comitato di Coordinamento del Club la richiesta di iscrizione del/la Signor/a:

1. DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

nome e cognome

residente in(.....) viacap.....

telefono..... e-mail anno di nascita

2. ATTUALE OCCUPAZIONE

dal presso

mansioni ricoperte

sede di lavoroindirizzo cap

telefono..... fax e-mail

3. PRECEDENTI OCCUPAZIONI

dal presso

mansioni ricoperte

dal presso

mansioni ricoperte

note eventuali:.....

.....

.....
firma: socio presentatore

.....
firma: il richiedente

.....
firma: socio presentatore