

14° PORTFOLIO INSIEME
Viagrande 13/15 giugno 2014

N° Scheda _____

Nome _____ Cognome _____

Via _____ N. _____

CAP _____ Città _____

E-mail _____

Tessera FIAF _____ Telefono _____

Eventuale circolo d'appartenenza _____

Quota di partecipazione _____

PORTFOLIO n.1 **B/N** - **CLP**

Titolo

_____ anno _____

PORTFOLIO n.2 **B/N** - **CLP**

Titolo

_____ anno _____

Per espressa approvazione del D.L. 196/2003 sul trattamento
dei dati personali.

Firma _____