



CAS Ticino
Gruppo Seniori Lugano

Iscrizione al Gruppo Seniori CAS Ticino

Sono interessato a partecipare alle attività del Gruppo Seniori CAS Ticino e vi prego di prendere atto della mia iscrizione per ricevere le relative comunicazioni:

N. Socio CAS:

Data di nascita:

Cognome:

Nome:

Indirizzo:

- Strada
- N.
- NAP
- Luogo

Telefono: (formato: +41 79 000 000 000)

- Fisso
- Cellulare

e-mail:

Sono disposto a fare Capogita

Il formulario riempito è da inviare per e-mail a:

segretariato.seniori@casticino.ch