

Al Presidente

Consiglio Regionale ENS per la Toscana

Via San Michele a Rovezzano 10/a

50136 FIRENZE

Toscana@ens.it

Fax 055/6506738

PARTECIPAZIONE

Incontro Informativo Soci ENS Toscana – 22 maggio 2022

Il sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ Prov: _____ il _____

Residente a : _____ CAP: _____ Via/Piazza _____

Tel: _____ Fax: _____ Cell: _____

TESSERA SOCIO _____ n. _____

PRENOTAZIONE PRANZO:

(INDICARE IL MENU' SCELTO)

MENU'	☒ CARNE	☐ VEGETARIANO
-------	---	--------------------------------------

Data

Firma
