



UNIVERSITA' DEL TEMPO LIBERO

"CITTA' DI MESTRE"

ISCRIZIONI 2018-2019

Socio n.

Ricevuta n.

Io sottoscritto/a.....

celltel

mail.....

Desidero frequentare i seguenti corsi:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....

Mestre, Firma.....