

DOMANDA DI TESSERAMENTO

Il/la sottoscritto/a a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R.28 Dicembre 2000 n.445 sulla responsabilit

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unione Rugby Capitolina

190219

X

-
-
-
-

X