



Sezione di Venezia

SCHEDA DI ADESIONE

Nome

Cognome

Gruppo*

Via

Città

CAP

Prov

Telefono

e-mail

* Gruppo di appartenenza: CIFI, Università, AEIT, AVIEL, ecc.

Trasmettere via fax a **049/8277599** o mail a **info@aviel.it**