



UNIVERSITA' DEL TEMPO LIBERO

"CITTA' DI MESTRE"

ISCRIZIONI 2019.2020

Socio n. ....

Ricevuta n. ....

lo sottoscritto .....

residente a ..... Via.....

cell .....mail.....

N.ro	Codice (*)	Descrizione corso	Giorno della settimana
1			
2			
3			
4			
5			
6	BER	CORSI BERNA	

Mestre, ..... Firma.....

(\*) Il codice è quello indicato nella TABELLA CORSI ANNO ACCADEMICO 2019-2020



UNIVERSITA' DEL TEMPO LIBERO

"CITTA' DI MESTRE"

ISCRIZIONI 2019.2020

Socio n. ....

Ricevuta n. ....

lo sottoscritto .....

residente a ..... Via.....

cell .....mail.....

N.ro	Codice (*)	Descrizione corso	Giorno della settimana
1			
2			
3			
4			
5			
6	BER	CORSI BERNA	

Mestre, ..... Firma.....

(\*) Il codice è quello indicato nella TABELLA CORSI ANNO ACCADEMICO 2019-2020