



MODULO DI PROPOSTA ISCRIZIONE ALLA FONDAZIONE

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

Cap..... Città.....

Codice fiscale _____

Cellulare _____

e-mail

Perché voglio far parte della Fondazione T0xD Plus?

Quali sono le mie aspettative ?

Quale potrebbe essere il mio apporto alla vita della Fondazione?

firma