



## Scheda associativa

Cognome	<input type="text"/>		
Nome	<input type="text"/>		
Sesso	<input type="checkbox"/>		
Nato/a a	<input type="text"/>	Nato/a il	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>	Comune e Prov.	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Codice Fisc.	<input type="text"/>
Tel. alternativo	<input type="text"/>	Tess. ingresso	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>	Tessera sanitaria	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Note	<input type="text"/>