Elezioni del CONSIGLIO DI DELEGAZIONE

Delegazione di Genova

Oggetto: Iscrizione alla carica di Consigliere.

Curriculum

Nome e Cognome _____

Nato il _____ a _____ Residente a _____

Recapito telefonico n° _____ Fax o Cell. n° _____

E-mail _____ Professione o attività _____

_____ Socio FISAR dal _____

Incarichi svolti _____

Altri titoli _____

Punti programmatici proposti: _____