



# Gruppo Folk "CITTA' DI DOLIANOVA"

Viale Europa, s.n.  
09041 DOLIANOVA (CA)  
Tel.: 070/740669

## AL PRESIDENTE DEL GRUPPO FOLKLORISTICO "CITTA' DI DOLIANOVA"

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
(via/corso/piazza)

### CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare il soprascritto sodalizio in qualità di:

- Socio ordinario     Partecipante ai balli     Partecipante ai canti  
 Partecipante alle sfilate  
 Socio sostenitore

Distinti saluti.

Dolianova \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente  
\_\_\_\_\_

**N.B. : indicare la/e voce/i interessate.**