



**A.L.M.A. Canada Inc.**

**Associazione Regionale dei Marchigiani**

5537 Upper Lachine Road, Montreal, Quebec, H4A 2A5 Canada

Tel: (514) 486-9596 Fax: (514) 486-5798

Email: info@almacanada-marche.com

Website: www.almacanada-marche.com

**RICHIESTA TESSERA D' ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE A.L.M.A.**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ cognome da nubile \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ codice postale \_\_\_\_\_

Tel. casa \_\_\_\_\_ Tel. lavoro \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Marito: nato a \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

Moglie: nata a \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

Data di nozze: \_\_\_\_\_ chiesa: \_\_\_\_\_

Comune e provincia di origine: \_\_\_\_\_

**Figli:**

**Nome** \_\_\_\_\_ **data di nascita** (sino ai 25 anni) \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

**FIRMA del tesserato:** \_\_\_\_\_ **data:** \_\_\_\_\_

-----  
**Quota annuale d'iscrizione \$30.00 per famiglia,**

\_\_\_\_\_  
Firma del direttore ALMA

Nuovo iscritto: SI\_\_ NO, da quale anno \_\_\_\_\_