

Alla Consulta Giovanile
C/O Assessorato alle Politiche Giovanili
COMUNE DELL'AQUILA - SEDE
politichesociali.cultura@comune.laquila.postecert.it

Oggetto: Consulta Giovanile del Comune dell'Aquila. Proposta di adesione.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

In qualità di Legale rappresentante dell'Associazione.....

Con sede all'Aquila in via

C.F. Associazione.....

DICHIARA

La propria volontà di **aderire alla Consulta Giovanile del Comune dell'Aquila**, segnalando quale rappresentante dell'Associazione (cognome e nome)

di età compresa tra i 16 e i 30 anni e regolarmente iscritto/a all'Associazione

Contatto telefonico

Contatto e-mail

Segnala inoltre in qualità di supplenti:

(cognome e nome)

Contatto telefonico

Contatto mail

(cognome e nome)

Contatto telefonico

Contatto mail

Data.....

FIRMA
