

NUOVA ALLEANZA

MODULO DI SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto, nella qualità di (1)

....., e/o di membro della

(2)....., aderisce a Nuova Alleanza.

..... / /

Firma

.....

- 1) Deputato europeo, Consigliere Regionale (specificare regione), Assessore Regionale, Coordinatore Regionale (specificare la Regione), Presidente della federazione Prov.le (specificare Provincia)
- 2) Direzione Nazionale, Assemblea Nazionale, altro incarico locale (da specificare)

Rispedire a: on.le Adriana Poli Bortone via Zanardelli – 105 – 73100 Lecce
Anche anticipando per fax l'adesione al 0832 – 372090 o fare e-mail: polibortone@clio.it