



Il/La sottoscritto/a .....

Residente in.....

Via/Piazza.....n:.....

In qualità di Socio del CRAL ISPRA con tessera numero..... anno.....

Delega, in qualità di componente del nucleo familiare il,

Sig./Sig.ra.....

a fruire delle agevolazioni previste dalla Convenzione con i Centri MARILAB

A tale scopo allega fotocopia della tessera Socio CRAL ISPRA.

In fede

Il socio CRAL

.....