



Sezione Provinciale di Pisa  
c/o C.I.S.L. – via Corridoni 36  
tel. 050 518111 – fax 050 29467 – email [anolf@cislpisa.it](mailto:anolf@cislpisa.it)

Foto Tessera  
(facoltativa)

## SCHEMA DI ADESIONE

Anno 2005

Il/la sottoscritto/a:

Cognome: ..... Nome:.....

nato/a a ..... il ...../...../.....

di cittadinanza ....., residente in .....

via/piazza ....., n° civico ....., CAP .....

codice fiscale ....., tel. ....../.....

email .....

iscritto C.I.S.L.:

SI

NO

### CHIEDE

l'adesione all'Associazione Nazionale Oltre Le Frontiere, Sezione Provinciale di Pisa.

....., li ...../...../.....

firma .....