



COGNOME: ..... NOME: .....

INDIRIZZO: .....

TELEFONO: ..... E-MAIL: .....

NUMERO TESSERA SOCIO ATTE: .....

DATA: ..... FIRMA: .....

Inviare alla biglietteria del Cinema Teatro, Via D. Alighieri 3b, 6830 Chiasso entro il 30 settembre 2023