**SCHEDA DI ADESIONE**

**ALL’AVVISO PUBBLICO N. 1 DEL 29 MAGGIO 2015**

**PROGETTO COOPERAZIONE TRANSNAZIONALE MeDIETerranea**

**MISURA 421**

**Cognome e Nome partecipante ADULTO**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Via ………………………………………….Località……………………………………………………………………..**

**Telefono ………………………………………………e.mail………………………………………………………….**

**Cognome e Nome partecipante MINORE**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Via ………………………………………….Località……………………………………………………………………..**

**Telefono ………………………………………………e.mail…………………………………………………………..**

**Firma autorizzazione genitore …………………………………………………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Coppia costituita | ETA’ |
| **ADULTO** |  |
| **MINORE** |  |
|  |  |

Data e Firma