

XXVI CONVENTION 2003
DISTRETTO ITALIA – SAN MARINO

KIWANIS CLUB DI _____

DELEGATI XXXVI CONVENTION DISTRETTO ITALIA-SAN MARINO

PRESIDENTE Cognome _____ Nome _____

Via No. _____ Tel _____

C.P. _____ Città _____ Paese _____

E-mail _____ Fax _____

DELEGATO Cognome _____ Nome _____

Via No. _____ Tel _____

C.P. _____ Città _____ Paese _____

E-mail _____ Fax _____

DELEGATO Cognome _____ Nome _____

Via No. _____ Tel _____

C.P. _____ Città _____ Paese _____

E-mail _____ Fax _____

SUPLENTE: _____

SUPLENTE: _____

SUPLENTE: _____

Firma Presidente : _____ Firma Segretario : _____

Si prega di compilare questo modulo e di ritornarlo al Segretario del Distretto