

RICHIESTA DI ADESIONE COME SOSTENITORE

Cognome e nome:	NAP e domicilio:
Via e n.:	Tel. privato:
Cellulare:	E-mail:

Luogo e data: Firma:

Inviare a:
Società Svizzera di Salvataggio
Sezione Lugano
Casella Postale 4603
6904 Lugano 4 / Switzerland



info@ssslugano.ch
conto: 69-5366-7