



Confdomestico
ASSOCIAZIONE DATORI DI LAVORO DOMESTICO

Tesseramento Confdomestico

Nome* _____

Cognome* _____

Telefono/Cellulare* _____

SESSO* M – F

Data di nascita* _____

Comune di nascita* _____

Residenza Indirizzo* _____

Numero civico* _____

CAP* _____

Città* _____

Provincia* _____

Cell. _____

La tua Email* _____

Già socio Confdomestico * SI – NO

