

RICHIESTA ACCREDITAMENTO/ RINNOVO ASSOCIAZIONE: _____

ELENCO STUDENTI ASSOCIATI

	COGNOME E NOME	MATRICOLA	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

Data: _____

Il Responsabile Legale: _____

12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

Data: _____

Il Responsabile Legale: _____

25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			

Data: _____

Il Responsabile Legale: _____

38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

Data: _____

Il Responsabile Legale: _____