

Should you decide to join our IFMG, after reading the Fellowship Constitution and Rule, please fill in the form below. Please send your form to IFMG Chairman.

Se decidi di aderire al nostro IFMG, dopo aver letto la Costituzione e la regola della Fellowship, compila il modulo sottostante. Si prega di inviare il modulo al Presidente IFMG.

**MEMBERSHIP APPLICATION FORM - MODULO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE**

\_\_\_\_\_  
Surname First Name

\_\_\_\_\_  
Language spoken Classification

\_\_\_\_\_  
RC,RTC,IWC District

\_\_\_\_\_  
Mailing address

\_\_\_\_\_  
City, State, Post Code

\_\_\_\_\_  
Tel. (Bus) Tel. (Res.) Fax

\_\_\_\_\_  
E-mail Date Signature

