

MODULO D’ISCRIZIONE

Cognome ………………………….….…………….. Nome………………………………..……………….

Luogo e data di nascita …………………….……………...………………….. Prov. ……….……………

Indirizzo ……………………………………………..………………………………………n° ……………..

Cap ………………….. Città ………………………….………………………. Prov. ……………………..

Cell. ………………………………………. Mail ……………………………………………………………..

Disciplina Praticata ………………………………………………….. Grado ……………………………...

Società Sportiva di appartenenza …………………………………………………………………………..

**CHIEDE**

L’iscrizione al corso di: ………………………………………………………………………………………

Luogo e data……………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)