Modulo d'iscrizione

|__| **CORSO DI NATALE** |__| **CORSO SCOLASTICO**

DATI RAGAZZO/A

NOME:_____ COGNOME:_____

NATO A :_____ IL_____

ABITANTE A:_____ VIA:_____ N°_____

CAP_____ PROVINCIA DI:_____

COD. FISCALE: |__|__|__| |__|__|__| |__|__| |__| |__|__| |__|__|__|__| |__|

TELEFONO:_____ E-MAIL_____

|__| 1° LIV. PRINCIPIANTI |__| 2° LIV. GIÀ CAPACI |__| 3° LIV. AGONISTICO

PUNTO DI RACCOLTA (vedi volantino corsi):_____

DETRAZIONE FISCALE: |__| SI |__| NO

- SE SI COMPILARE I SEGUENTI CAMPI

NOME:_____ COGNOME:_____

NATO A :_____ IL_____

ABITANTE A:_____ VIA:_____ N°_____

CAP_____ PROVINCIA DI:_____

COD. FISCALE: |__|__|__| |__|__|__| |__|__| |__| |__|__| |__|__|__|__| |__|

TELEFONO:_____ E-MAIL_____

DATA:_____ FIRMA_____