|  |
| --- |
| **DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO GIUDICI ATTACCHI*****Data 12 giugno 2019******Da inviare alla FISE Dipartimento Attacchi:*** ***attacchi@fise.it*** |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| DATA NASCITA |  |
| RESIDENTE (c.a.p. – città) |  |
| INDIRIZZO (via- v.le – piazza) |  |
| TELEFONO/FAX/CELL. |  |
| INDIRIZZO E-MAIL |  |
| TESSERATO PRESSO |  |
| COMITATO REG. DI APPARTENENZA |  |
| AUTORIZZ. A MONTARE  | TIPO  | NUMERO |  |
| Conseguita il  |  |
| Rinnovata il |  |

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****