Comitato Regionale Abruzzo

DOMANDA DI ISCRIZIONE U.D. 1 - OPERATORE LUDICO

DATA: dal 5 al 16 marzo 2024

LOCALITA' IL CASALE DELLE QUERCE+ C.I. ABRUZZESE

Spuntare l'attività di interesse

☐ Formazione

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		

☐ Allego copia della contabile di avvenuto pagamento della quota di iscrizione di Euro **600,00** (seicento/00) a saldo per l'intero corso a mezzo di bonifico su c/c INTESA SANPAOLO SPA intestato a: FISE ABRUZZO – IBAN: IT31 Q030 6909 6061 0000 0187 757

☐ Autorizzazione del Comitato Regionale di appartenenza (per chi non ha la residenza sportiva in Abruzzo)

☐ Certifico di essere in regola con tutti i requisiti previsti dai vigenti regolamenti per l'ammissione all'U.D. per la quale chiedo contestualmente l'iscrizione come sopra specificato.

Firma_____ Data_____

Via Botticelli, 28 – 65124 Pescara
T. telefono - F. fax 085/28247 E. abruzzo@fise.it
P.I. 02151981004 C.F. 97015720580
www.fise.it/abruzzo