



FISE

Comitato Regionale
Friuli Venezia Giulia

DOMANDA DI ISCRIZIONE UNITA' DIDATTICA N. ____

NOME		
COGNOME		
DATA NASCITA		
RESIDENZA (Cap – città)		
INDIRIZZO (via- v.le – piazza)		
TELEFONO		
E-MAIL		
TESSERATO PRESSO		
COMITATO REG. D'APPARTENENZA		
AUTORIZZAZIONE A MONTARE	Conseguita il	Rinnovata il
	Tipo	Numero

Luogo e data _____

Firma _____