



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO RESPONSABILE DEL
PROGETTO SCUOLA DI CLUB**

COGNOME.....NOME.....

NATO A.....IL.....

ABITANTE.....Prov.....C.A.P.....

VIA/P.ZZA.....N°.....

☎.....MOB.....FAX.....E-MAIL.....

TESSERA F.I.R. N°.....SOCIETA'.....

QUALIFICA F.I.R.PROFESSIONE.....

FIRMA.....