



CORSO MAESTRO DI ATTIVITA' NATATORIE

Bologna, 29/30 ottobre 2011

**Modulo di preiscrizione
al corso maestro 2° livello di att. natatorie**

Cognome nome del candidato _____

Luogo e data di Nascita _____

Residente in via/p.zza _____

C.A.P. _____ città _____

Codice Fiscale: _____

N° di tessera federale _____ società di appartenenza _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo email: _____

NB. Si avvisa che tutte le informazioni e le eventuali variazioni relative al corso verranno comunicate solo via e-mail pertanto è obbligatorio fornire un indirizzo attivo

Ai sensi della legge 675/96, autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le vostre esigenze personali e dichiaro di essere informato dei diritti di cui all'art. 13 a me spettanti.

data

firma

Questo modulo e' da rispedire compilato in ogni sua parte e rispedire a:
rosa@sweetteam.net