



WORKSHOP 2008
DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto nato a prov.
il residente a C.A.P.
Via/piazza
telefono / cell. /
e-mail @
(Allenatore di Grado, Matricola Fipav)

CHIEDE

di poter partecipare al Workshop 2008 n° _____

EVENTUALE TAGLIA MAGLIA

M L XL XXL

EVENTUALE SISTEMAZIONE ALBERGHIERA:

RESIDENTE (non usufruisce dei servizi alberghieri)
 SINGOLA
 DOPPIA o TRIPLA
eventuali preferenze con altri corsisti: _____

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa al Corso venga inviata al seguente indirizzo (*da compilare solo se i dati sono diversi da quelli sopra riportati*):

CAP Località prov.
via/piazza
telefono / cell. /
e-mail @

luogo e data

firma per esteso