Spett.le
FIPAV - C.P. ENNA
Commissione Provinciale Gare
C/o CONI, Via Dante 9
94100 ENNA

ISCRIZIONE CORSO SEGNAPUNTI _____

La Società																								

Cod. FIPAV	**1**	**8**	**0**	**8**	**6**	**0**			

Comunica l'iscrizione al corso di segnapunti che si terrà durante la stagione _____ del

Signor																								

Indirizzo																								

c.a.p.					

Comune																		**Prov**		

Prefisso Tel.						=	**Numero Telefonico**										

Data di Nascita							**Luogo di Nascita**																

_____, lì _____ _____

Il Presidente

Timbro della Società