



ISCRIZIONE CORSI DI FORMAZIONE

Cognome e Nome _____

tel. / cell. _____ email _____

Indirizzo _____

n. tessera CSI _____ Taglia _____

Società Sportiva di Appartenenza _____

Eventuali qualifiche _____

Corso Arbitri Calcio

Corso Allenatori Calcio

Corso Arbitri Pallavolo

Corso Allenatori Pallavolo

Firma
