

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
All'A.I.M.S.  
Viale Tiziano, 70  
00196 Roma

**OGGETTO: STAGE DI SPADA FOLIGNO 7-8 NOVEMBRE 2020**

Il sottoscritto (cognome).....(nome).....  
nato a .....il.....  
residente a.....  
via.....CAP.....  
tel.....cell.....  
email.....

Chiede di partecipare allo STAGE di cui all'oggetto.

Dichiara di essere a conoscenza del contenuto della V/s circolare del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e:

Di essere regolarmente Tesserato alla F.I.S. per la stagione 2020/2021 presso la:  
Società.....

Cordiali Saluti

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)