

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

OGGETTO: STAGE DI SCHERMA PARALIMPICA IN CARROZZINA BOLOGNA 22 DICEMBRE 2019

Il sottoscritto (cognome).....(nome).....
nato ail.....
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 19/11/2019 e:

Di essere regolarmente Tesserato alla F.I.S. per la stagione 2019/2020 presso la:
Società.....

Cordiali Saluti

(firma leggibile)