Data	_/_	/_	
All'A.I.N	/l.S.		
Viale Ti	zianc	, 70	
00196 F	Roma	1	

## OGGETTO: MODULO RICHIESTA STAGE DI COUNSELING LUCCA 7 MARZO 2024.

Il sottoscritto (c	ognome)			(no	ome)						
nato a								il			
residente a											
via									CAP		· • • • •
tel			cell								
email											
Chiede di parte	cipare all	o STAGE di cui a	ll'oggetto.								
Dichiara di esse	re a conc	scenza del cont	enuto della	V/s ci	rcolar	e del <sub>.</sub>	/_	<i>J</i>	e:		
□ Di	essere	regolarmente	Tesserato	alla	F.I.S.	per	la s	stagione	2023/2024	presso	la:
Società											
Cordiali Saluti											
								(firn	ma leggibile)		