ASSOCIAZIONE ITALIANA MAESTRI DI SCHERMA

00196 Roma – Viale Tiziano, 74 – Tel. 06/32659181 - Fax. 06/32659193
C.F.97138670589
Email Segreteria@maestridischerma.it Pec Maestridischerma@pec.it

DA INVIARE A maestridischerma@gmail.com ENTRO 18/11/2025

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

OGGETTO: MODULO DI ISCRIZIONE AL PRE-CORSO DI FORMAZIONE PER ASPIRANTI TECNICI DI II LIVELLO, ROMA 21 NOVEMBRE 2025.

Il sottoscritto (cognome)……(nome)……

nato a ……il…….

residente a……

via……CAP……..

tel……cell…….

e-mail……

Chiede di partecipare al Corso 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 2025/2026 presso la:

Società……

Cordiali Saluti

_____

(firma leggibile)