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 segreteria@maestridischerma.it ENTRO 17/11/2026

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

OGGETTO: MODULO DI ISCRIZIONE ALLO STAGE DI OSSERVAZIONE DI SCIABOLA L'AQUILA 21-22 NOVEMBRE

Il/La sottoscritto/a (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 2026/2027 presso la:

Società……

Cordiali Saluti

_____

(firma leggibile)