



MODULO D'ISCRIZIONE

SEMINARIO PER DIRIGENTI FIT - REGIONE

Il/la sottoscritto

Cognome Nome

Nato/a il

Residente a Prov Cap

Via

Tel. Cellulare

E-mail

Circolo di appartenenza

Eventuale qualifica Professionale FIT

chiede di poter partecipare al Seminario per DIRIGENTI FIT che si terrà:

a il p.v.

presso il

ed allega copia della ricevuta del versamento della quota d'iscrizione di Euro 50,00. (Un partecipante per circolo, necessariamente componente del Consiglio Direttivo, avrà diritto alla gratuità. Eventuali altri partecipanti dello stesso circolo dovranno pagare la quota di iscrizione.)

SPAZIO PER COPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO

Tale versamento deve essere effettuato solo e solamente tramite bonifico bancario:

IBAN IT76 K 05696 03234 000002380X15

intestato a Federazione Italiana Tennis-Stadio Olimpico Curva Nord-Ingresso 44 Scala G-00135-Roma, specificando nella causale: "tassa d'iscrizione al Seminario per Dirigenti Fit 2015".

FIRMA

_____, li _____

*** Il seguente modulo, debitamente compilato, deve essere consegnato presso la sede del Comitato Regionale di competenza o compilato direttamente online all'indirizzo: <https://adobeformscentral.com/?f=6dOC5OUe5wyMLsrj-PdK4g> entro e non oltre il "quinto" giorno antecedente la data di svolgimento del Seminario prescelto.