



mod. PCT001

Spett.
Federazione Italiana Twirling
segreteria generale@fitw.it

MODULO PRE ISCRIZIONE CORSO TECNICI 1° LIVELLO

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

via _____ Codice fiscale _____

Cellulare _____ E-mail _____

Titolo di Studio _____

N° tessera F.I.Tw _____ Qualifica FITw _____

Gradi acquisiti _____ Solo standard _____

A.S.D. di riferimento: _____

Con la presente trasmetto la mia preiscrizione per il corso in oggetto.

Data _____

Firma _____