

Spett. Federazione Italiana Twirling segreteriagenerale@fitw.it

## MODULO ISCRIZIONE CORSO TECNICI 1° LIVELLO

Cognome	Nome
Nato/a a	il
Residente a	CAP
via	n°
Telefono	Cellulare
N° tessera F.I.Tw	Società di appartenenza
Codice fiscale	E-mail
Gradi e solo acquisiti	Diploma
Data	Firma