



Federazione
Italiana
Twirling

Spett.
Federazione Italiana Twirling
segreteria generale@fitw.it

MODULO PREISCRIZIONE CORSO TECNICI III livello – ALLENATORE CAPO

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 _____

Con il seguente modulo comunico di essere regolarmente tesserato per la stagione 2016/2017 e comunico il mio interesse per il seguente corso:

- Corso Tecnici III livello NORD
 Corso Tecnici III livello CENTRO/SUD

Data _____

Firma _____