



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL CORSO NAZIONALE
Tecnico Specialista di 2° livello in:**

- Aerobic Step**
- Aerobic Dance**
- Hip Hop**

Sede:

DATI TECNICO

COGNOME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

DOMICILIO: COMUNE

VIAPROV.....CAP:

TEL. CELL.

E-MAIL

QUALIFICA

NR. TESSERA F.G.I.

COMITATO REGIONALE DI APPARTENENZA:

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96.

DATA

FIRMA.....