

CORSI PROPEDEUTICI SNOWBOARD 2019

Il sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Residente in _____ Via _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Email _____ Cell _____

Codice Fiscale _____

Comunica il proprio interesse a partecipare ai corsi sotto indicati.

CONFERMA FIRMA:

	MODULO	Data	Luogo	Termine iscrizione
	1	Dal 15 Marzo al 18 Marzo	ARTESINA*	15 Marzo

*o altra località in funzione delle condizioni nivologiche

Confermo la mia intenzione di prendere parte al o ai seguenti corsi propedeutici
(Segnare la o le caselle interessate con una X).

PREZZO PER OGNI MODULO € 280,00

Il Collegio confermerà l'accettazione dell'iscrizione e comunicherà la Stazione via e-mail o messaggio sul cellulare. I moduli verranno svolti al raggiungimento di minimo 8 partecipanti.

BONIFICO:

COLLEGIO MAESTRI DI SCI REGIONE LIGURIA
VIALE PADRE SANTO N. 1 - 16122 GENOVA
IBAN: IT18C0503401400 000000004444
CAUSALE: PROPEDEUTICO (indicando il periodo).

ALLEGARE:

- Tessera FISl
- Carta D'identità
- Codice Fiscale
- Copia del Bonifico

