

Data___/___/___
All' A.I.M.S
VIALE TIZIANO,74
00196 –ROMA-

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE STAGE DI SCHERMA PARALIMPICA
(SCHERMA IN CARROZZINA E NON VEDENTI)
CHIANCIANO TERME, 5/7 LUGLIO 2014;**

__L__ SOTTOSCRITT__ :

COGNOME _____ NOME _____

NAT__ A _____ IL _____

RESIDENTE IN VIA _____

CAP _____ CITTA' _____

PROV _____ TEL. _____ CELL. _____

C.F. _____

EMAIL _____

**DICHIARA DI ESSERE ISCRITTO ALLA FIS PER L'ANNO 2013/14 E CHIEDE DI PARTECIPARE ALLO
STAGE DI SCHERMA IN CARROZZINA E PER NON VEDENTI**

ATTUALE QUALIFICA:

- ☐ ISTRUTTORE REGIONALE (DAL _____);
- ☐ ISTRUTTORE NAZIONALE (☐ F ☐ SP ☐ SC – DAL _____);
- ☐ MAESTRO (DAL _____);
- ☐ ALTRO (DAL _____).

CON L'OCCASIONE CHIEDE:

- ☐ SISTEMAZIONE ALBERGHIERA IN CAMERA SINGOLA;
- ☐ SISTEMAZIONE ALBERGHIERA IN CAMERA DOPPIA/TRIPLA;
- ☐ ALTRO _____

ALLEGA LA SOMMA DI € 15,00 (QUINDICI) QUALE TASSA D'ISCRIZIONE ALLO STAGE, COME DA
RICEVUTA DEL C/C POSTALE 95951000 O C/C BANCARIO IBAN IT91U0616037930000007070C00

FIRMA
