



ASSOCIAZIONE
VALDOSTANA
MAESTRI DI SCI

COLLEGIO PROFESSIONALE
DEI MAESTRI DI SCI
DELLA VALLE D'AOSTA

ASSOCIATION
VALDOTAINE
DES MONITEURS DE SKI

ORDRE
PROFESSIONNEL
REGIONAL

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____, Via _____

CAP _____ Comune _____ (____)

CF _____

Cellulare _____

Mail _____

Chiede

Di essere iscritto al corso propedeutico selezione sci alpino, previsto a _____

Per i giorni _____

E di poter procedere con il pagamento della quota di iscrizione di € 180,00.

Data _____

Firma _____