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 _____