



Fidal

Comitato Regionale Basilicata

Modulo iscrizione corso operatore wise-sigma, segreteria e gestione iscrizioni competizioni regionali.

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____

Comune di Residenza _____

Email: _____

Telefono: _____

Spuntare la voce interessata:

☐ Tesserato Fidal

Società e Ruolo nella società:

☐ Non tesserato Fidal

Data _____

Firma
