



**DOMANDA DI AMMISSIONE
CORSO NAZIONALE "MAESTRO" BEACH VOLLEY**

Stagione sportiva 2017

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ via _____ CAP _____

CHIEDE

di essere ammesso al Corso Nazionale di Beach Volley.

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al Corso venga inviata al seguente indirizzo:

CAP _____ Località _____ Prov. _____ Via _____

Telefono _____ / _____ Cellulare _____ / _____

Email _____

Luogo e data

Firma per esteso