

RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE ALL'ANAG E DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

Il Sottoscritto

Domiciliato in:

ViaN

Telefono/ Cellulare/

C.F.

E-mail

Chiede di associarsi all'ANAG e di iscriversi al corso di Primo Livello, che si terrà presso Sede AIS Romagna, Via delle Fragole, 305 - Cesena (FC), entro il 5 febbraio, e il corso si svolgerà con un **minimo di 25 partecipanti**.

La quota di partecipazione dovrà essere versata all'atto dell'iscrizione

IBAN IT70061551307400000005470

Data.

.....

Si autorizza l'ANAG alla trattazione dei dati personali ai sensi della Legge n. 675/96.

Firma

.....

Firma

.....