

Associazione Sportiva Dilettantistica

MODULO PER ISCRIZIONE CORSO EPIFANIA PER 5 GIORNI
Da Domenica 2 Gennaio a Giovedì 6 Gennaio

Il/La sottoscritto/a: Cognome Nome

Nato/a a () il Residente a () CAP

Indirizzo Telefono cellulare

Codice fiscale Fermata bus

e-mail

Livello tecnico: **Mai sciato** **A spazzaneve** **Sci paralleli** **Avanzato**

Il/La sottoscritto/a: Cognome Nome

Nato/a a () il Residente a () CAP

Indirizzo Telefono cellulare

Codice fiscale Fermata bus

e-mail

Livello tecnico: **Mai sciato** **A spazzaneve** **Sci paralleli** **Avanzato**

PER 5 GIORNI (COSTO A PERSONA)

Costo corso bambini/ragazzi **€ 185** N° **Totale €**

Orario svolgimento del corso collettivo: dalle ore 11,00 alle ore 12,50

Costo a persona con **bonifico bancario** intestato a: **A. S. D. Sci Club Cormano**
IBAN: IT66Q0306909606100000146969
Causale: **Iscrizione corso di sci SANT'AMBROGIO**

Allegare copia del bonifico

Data

Firma