



MODULO UNICO D' ISCRIZIONE AI CORSI NAZIONALI DI FORMAZIONE/

NOTA BENE: la invitiamo, nel suo interesse e per una migliore comunicazione, a compilare **TUTTO** il seguente modulo scrivendo in **MAIUSCOLO** e in maniera **CHIARA**. Grazie dell'attenzione.

COGNOME **NOME**

Codice Fiscale (*obbligatorio*)

Luogo di nascita **Data di nascita**...../...../.....

Residente in Via/Piazza..... **n°**.....

Città..... **Provincia** (.....) **Cap**

Telefono fisso...../..... **Cell. (IMPORTANTE!)**

Le ricordiamo, inoltre, che nell'indirizzo e-mail non c'è distinzione tra caratteri maiuscoli e minuscoli, scriva quindi in **MAIUSCOLO**, ricontrollando che sia corretto.

E-MAIL (IMPORTANTE!)

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL CORSO C.S.E.N. di 'O GPVCN'EQCEJ

..... **Livello**

N.B.: è già in possesso di patentino/tessera da Tecnico CSEN? SI NO

Se sì, indicare la qualifica:

DICHIARA

Di essere tesserato CSEN presso ASD/SSD/APS:

ALLEGA

Ricevuta di bonifico effettuato su

IBAN 'KW78F 2982332722222239; 28; ; 3 intestato CSEN'KO RGTK

INVIARE IL PRESENTE MODULO A segreteria@cseinimperia.com

**UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DI VERSAMENTO
ENTRO LE DATE D' ISCRIZIONE PREVISTE.**