

COMITATO REGIONALE FIP BASILICATA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

AL CORSO PER DIRIGENTI MINIBASKET

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel/cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di iscriversi al Corso di formazione per Dirigente Minibasket

[minibasket@basilicata.fip.it](mailto:minibasket@basilicata.fip.it)

tel e fax 097151758