

# CORSO PER ISTRUTTORE

Parte generale: Roma 18-20 ottobre 2024

Parte specifica: Todi 7-10 novembre 2024

## RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. Ab. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

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

Tessera n° \_\_\_\_\_

Da inviare a:

[segreteria@fitav.it](mailto:segreteria@fitav.it)

e p.c. a:

[amministrazione@fitav.it](mailto:amministrazione@fitav.it)

[a.disantolo@fitav.it](mailto:a.disantolo@fitav.it)

**Inderogabilmente entro e non oltre il 30.09.2024**

**Le domande prive della copia del versamento  
non verranno prese in considerazione**