

**ISCRIZIONE TEST D'INGRESSO
AL CORSO DI 1° GRADO 2013/2014**



Inviare via fax entro le ore 12.00 del 27 NOVEMBRE 2013

fax 011.890.50.85



Cognome e Nome

TESSERA FIPAV _____ **anno di conseguimento qualifica** _____

Ho conseguito la qualifica tramite: **Corso Federale** **ISEF o S.U.I.S.M.**

Luogo di nascita _____ Data _____

Residente a _____ CAP _____

Via/C.so _____ n° _____

Tel. Abitazione _____ Tel Ufficio _____

Cellulare _____ E-mail _____