

**ISCRIZIONE TEST D'INGRESSO  
AL CORSO DI 1° GRADO 2012/2013**



**Inviare via fax entro le ore 12.00 del 25 OTTOBRE 2012**

**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** \_\_\_\_\_