

Domanda richiesta diploma riconosciuto CONI

Cognome e Nome	
----------------	--

Luogo nascita		Provincia
Data di nascita		

Residente	Provincia	Cap
Via/Piazza	N°	

Telefono	Fisso	Cell.
Mail		

Codice Fiscale	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

Chiede l'ottenimento di:

- Diploma Nazionale di "Maestro di Ballo" riconosciuto CONI**
- Il tesserino di tecnico**
- Iscrizione all'albo nazionale tecnici**

(Luogo e data)

Il Dichiarante

.....

.....