

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Nome.....

Cognome.....

Residenza.....

Via.....N°.....

CAP:.....

Professione:.....

Telefono.....

E.Mail:.....

Firma:.....

Il sottoscritto autorizza il CSIF, ai sensi del D.lgs n° 196/2003,
all'utilizzo, con la massima riservatezza, dei dati sopra riportati
esclusivamente per comunicazioni relative ad eventuali iniziative
associative e culturali dallo stesso organizzate.

(Manifestazioni, Corsi di aggiornamento, attività didattiche,
comunicazioni obbligatorie relative all'assolvimento di pratiche
assicurative, ecc. ecc.)

Firma:.....

***Causa il limitato numero di posti
disponibili si prega di confermare la
presenza al corso entro il 24 marzo 2016
rivolgendosi a:***

Yoshi:3355475925

oppure

corsispeleoud@gmail.com



**CIRCOLO SPELEOLOGICO
E IDROLOGICO FRIULANO
UDINE**

**SCUOLA DI SPELEOLOGIA DI
UDINE**

Organizza

**38° corso di
SPELEOLOGIA**

