

CORSO
ALLIEVO ISTRUTTORE NUOTO
TESSERINO ISTRUTTORE
DIPLOMA QUALIFICA
ALBO NAZIONALE

MODULO DI PRE ISCRIZIONE

COGNOME NOME :

NATO IL : LUOGO NASCITA

RESIDENTE A : VIA

CODICE FISCALE : CELL

INDIRIZZO E-MAIL :

Con la presente cerfico la mia intenzione di partecipare al corso per allievo istruttore di nuoto organizzato del comitato provinciale C.S.E.N. di Foggia la cui data di inizio sarà comunicata a raggiungimento numero partecipanti.

..... li

Firma

.....

Durata corso : 2 week-end

Costo promozionale : 150 €

Info : C.S.E.N. Comitato Provinciale di Foggia
e-mail: as.russo@hotmail.it - csen.comitato.foggia@gmail.com - cell. 349757 1738