



**MODULO ISCRIZIONE CORSO TECNICI CSEN DI GINNASTICA AEROBICA
(26 e 27 Ottobre 2019)**

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Via/Piazza _____

CITTA' _____ CAP _____

COD.FIS.: _____

COMITATO CSEN della Regione: _____

Cell.: _____

Associazione/Società Sportiva _____

Chiedo:

Iscrizione Corso Tecnico 1° Livello

Conversione da Tecnico 2° Livello FGI a Tecnico 2° Livello CSEN

Conversione da Tecnico 3° Livello FGI a Tecnico 3° Livello CSEN

Iscrizione Corso BLSD

Firma del Tecnico

Data: _____

Inviare via e-mail a: rossella.tomasello@virgilio.it