



ASSOCIAZIONE  
VALDOSTANA  
MAESTRI DI SCI

COLLEGIO PROFESSIONALE  
DEI MAESTRI DI SCI  
DELLA VALLE D'AOSTA

ASSOCIATION  
VALDOTAINE  
DES MONITEURS DE SKI

ORDRE  
PROFESSIONNEL  
REGIONAL

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

CF \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

### **Chiede**

Di essere iscritto al corso propedeutico selezione sci alpino, previsto a \_\_\_\_\_

Per i giorni \_\_\_\_\_

E di poter procedere con il pagamento della quota di iscrizione di € 180,00.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_