



ORISTANO

**MODULO ADESIONE CORSO PER EDUCATORI SPORTIVI –
ORISTANO 15/16 settembre 2018**

NOME E COGNOME:

DATA E LUOGO DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

INDIRIZZO E CITTA' DI RESIDENZA:

ASD DI PROVENIENZA:

RECAPITO (MAIL E TELEFONO):

Firma _____

Da inviare debitamente compilato via mail a
oristano@coni.it