



CORSO ISTRUTTORI KRAV MAGA

MODULO DI ISCRIZIONE

Nome e cognome _____

Data di nascita _____

P.iva/C.F. _____

Altre qualifiche _____

Indirizzo postale _____

Tel. _____ Fax _____

E- Mail _____

Tg/ T.Shirt S ? M ? L ? XL ? XXL ?

Desidero usufruire dell'alloggio: SI ? NO ?

Desidero usufruire del vitto: SI ? NO ?

Luogo e data,

Firma Leggibile

Da inviare via fax a 0499364621