

**CORSO DI AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO PER ASPIRANTI TECNICI
E TECNICI DI PUGILATO**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA _____

EMAIL _____

NUMERO DI TELEFONO _____

Codice IBAN: IT23R0100503309000000001200 - BNL. II

versamento deve essere intestato alla Federazione Pugilistica Italiana (Viale Tiziano n. 70 – 00196 Roma)

Data _____

IN FEDE