



FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA

Comitato Regionale Puglia

**ISCRIZIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO PER DIRETTORI DI CORSA REGIONALI  
BARI - 12 GENNAIO 2014**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato/a a

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Direttore di Corsa Regionale / Internazionale con tessera n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare al Corso di Aggiornamento per Direttori di Corsa Regionali organizzato dal Comitato Regionale Puglia FCI.

Si allega copia del versamento della relativa quota di iscrizione.

\_\_\_\_\_ (luogo), \_\_\_\_\_ (data)

In fede

\_\_\_\_\_

