



ORISTANO

**MODULO ADESIONE CORSO PER MANAGER SPORTIVI –
GHILARZA 26/27 maggio 16/17 -23/34 giugno 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 entro il 12 maggio, debitamente compilato via mail a
oristano@coni.it