



CORSO VHF - SRC MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

Nome: _____ Cognome: _____

Indirizzo: _____ n. _____

Città?: _____ Tess. FIV : _____

Nato a _____ il _____

Cell.: _____

Mail: _____

DESIDERO ISCRIVERMI AL CORSO: VHF- SRC

che si terrà in data: **16 Febbraio 2025**

Resta inteso che la presente iscrizione sarà valida solo quando verserò la quota di iscrizione al corso, mezzo Bonifico Bancario presso:

Banca Nazionale del Lavoro

Iban: IT04T0100501400000000013522

Conto corrente intestato a: **F.I.V. Comitato zona 1**

Specificando come causale “corso VHF-SRC, data del corso, cognome e nome del/i partecipante/i”

(Per cortesia inviare poi via mail copia del versamento effettuato.)

Data : _____

Firma: _____