



**Associazione Italiana Tecnici
di Atletica Leggera**

- compilare e inviare all'ASSITAL
- Per più persone partecipanti fotocopiare la scheda e inviarne una ciascuno

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome

Nome

Nato/a il a

Indirizzo cap

Città Prov

Tel/Fax cell

Posta elettronica

Desidero stare in stanza con

Giovanile (campus) età

ATLETA TECNICO MEDICO GENITORE DIRIGENTE INSEGNANTE

INVIO LA PRENOTAZIONE CON ALLEGATO

ASSEGNO C/C POSTALE (FOTOCOPIA) BONIFICO BANCARIO (FOTOCOPIA) CONTANTI

DATA

.....

FIRMA

.....

FIRMA DEL GENITORE

COORDINATE

ASSITAL- Via Lussimpiccolo 27 - 00177 - Tel/Fax 0621801023

CCP: 35344001 intestato ASSITAL

Conto bancario: 4529 intestato ASSITAL

Banca Popolare di Milano - Via E. Franceschini, 58 - 00155 Roma

IBAN: IT 11 G 05584 03206 000000004529

www.assital.it

e-mail: assital@tiscali.it