



## FORMULARIO ISCRIZIONE CORSO GT 202\_

NOME : .....

COGNOME : .....

INDIRIZZO completo : .....

DATA DI NASCITA : .....

NAZIONALITÀ : .....

TELEFONO : .....

EMAIL : .....

NUMERO AVS : .....

(N° AVS si trova sulla tessera della cassa malati 756.XXXX.XXXX.XX)

CORSO :     GT1     GT 2     GT 3     GT 4     GT 5     GT 6

Aiuto Monitore

Monitore

Membro Attivo

LUOGO E DATA

.....

FIRMA

.....

Se minorenne NOME E FIRMA DI UN  
GENITORE

.....

Da ritornare debitamente compilato **entro il 30 gennaio**, per mail a [valentina.junghi@gmail.com](mailto:valentina.junghi@gmail.com) o per posta **Società Tiratori del Circolo di Giubiasco, Casella Postale 1204, 6512 Giubiasco**

**Partecipanti al corso GT1 allegare copia di un documento d'identità al formulario d'iscrizione.**