Sede del corso: ETHICA CENTER Via E. Mattei 24/p FANO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | **Nome** |  |
| **Indirizzo e-mail** |  | **Cellulare** |  |
| **Luogo e data di nascita**  |  | **Indirizzo**  |  |
| **C.A.P**  |  | **Provincia**  |  |
| **Codice fiscale** |  |

**\_ INVIARE IN ALLEGATO CURRICULUM VITAE**

**\_ IBAN PER VERSAMENTO QUOTA ISCRIZIONE:**

 IT03R0851924309000000100464

**\_ CAUSALE:**

NOME COGNOME (del tesserato) CORSO ISTRUTTORE SPORTIVO