



FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA

**MOD. 3**

**CENTRO STUDI - CORSI DI FORMAZIONE**

**COMITATO REGIONALE**

**CORSO** \_\_\_\_\_

**SCHEDA D'ISCRIZIONE DI :**

\_\_\_\_\_

<b>NATO A</b>	
<b>IL</b>	
<b>RESIDENTE A</b>	
<b>VIA E N°</b>	
<b>CAP</b>	
<b>PROVINCIA</b>	
<b>RECAPITI TELEFONICI</b>	
<b>POSTA ELETTRONICA</b>	
<b>TITOLO DI STUDIO</b>	
<b>PRECEDENTI CORSI FCI</b>	

Si allega il talloncino del c/c postale od il bonifico bancario attestante l'avvenuto pagamento del corso.

**LUOGO**

**DATA**

**IL CORSISTA**

**IL RESPONSABILE REGIONALE**

Da recapitare due settimane prima dell'inizio del corso al CR