

inviare per e-mail a: gsa@schermasicilia.it entro il 5 aprile 2024

II/la	
sottoscritto/a	
Nato/a a	ilil
residente in	Prov
Via/P.zza	n°CAP
Tel	
cell	
e-mail	
Società	
Numero tessera Fis	
Δ	
Arma	
Chiede di essere ammess	so al corso di formazione/esame nelle date indicate nel
bando.	so al corso di formazione/esame nelle date indicate nel
bando.	
Data	

In fede		

PER I MINORENNI DEVE FIRMARE PER AUTORIZZAZIONE UN GENITORE