



CNSS SSI

Comitato Esecutivo Regionale - Sardegna

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI SECONDO LIVELLO

Da inviare al Coordinatore Regionale per la Regione Sardegna

Le domande dovranno essere inviate a danjmau@tiscali.it

Il Sottoscritto

Nato/a a

Prov

Il

Gruppo di appartenenza

con Sede a

Prov

Cell

E-Mail

Richiede

L'ammissione al Corso di

Che si svolgerà a

In data

Per poter partecipare al corso è obbligatoria l'iscrizione alla SSI e la relativa copertura assicurativa.

data

Firma
