Federazione Italiana Nuoto
Comitato Regionale Pugliese

DOMANDA DI <u>PREISCRIZIONE</u> AL CORSO "UNITÀ CINOFILE DI ASSISTENZA AI BAGNANTI"

Cognome	Nome
Nato a	il
Indirizzo	n.
Città	Prov. cap
Tel/cell.	e-mail
Titolo di studio	Professione
Nome e Numero Microchip Cane	Brevetto di Assistenti Bagnanti SI NO

Data _____ Il richiedente (firma) _____

Il responsabile contatterà i partecipanti nel momento in cui si raggiungerà il numero minimo di iscritti per poter dare inizio al corso.

N.B. DETTA DOMANDA NON IMPLICA L'OBBLIGO ALL'ISCRIZIONE AL CORSO

Via S. Matarrese, 20/B - 70124 BARI - Tel. 080 504 38 22 - Fax 080 504 38 07
web: www.federnuotopuglia.it - email: crpuglia@federnuoto.it