



FEDERAZIONE SAMMARINESE GIUOCO CALCIO  
REPUBBLICA DI SAN MARINO



Dipartimento Organizzazione | Stewarding service

## MODULO ISCRIZIONE CORSO STEWARDS 2019

NOME

COGNOME

--	--

DATA DI NASCITA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_

CELLULARE

TELEFONO

--	--

E-MAIL

--

INDIRIZZO DI RESIDENZA

--

CAP: \_\_\_\_\_

CITTÀ: \_\_\_\_\_

CITTADINANZA

--

COD. ISS (RSM) / COD. FISCALE (IT)

--

CORSO PRIMO SOCCORSO

CORSO ANTINCENDIO

Ne sono in possesso (fare una X)

Ne sono in possesso (fare una X)

LINGUE CONOSCIUTE (OLTRE LA LINGUA ITALIANA)

--

Firma

San Marino lì, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_