Catania Club Alfa Romeo
CT CAR
www.cataniaclubalfaromeo.it

***A: Consiglio Direttivo***
***Catania Club Alfa Romeo***

## ***Domanda d'iscrizione ai Corsi di Guida***

Il sottoscritto_____nato a_____il_____

residente a_____in Via_____n._____Cap_____

Doc. Tipo_____n._____rilasciato da_____il_____

scadenza_____ C.F.: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tel. _____ e-mail_____

Socio del Catania Club Alfa Romeo con tessera n._____ (obbligatorio).

**Chiede**

di poter partecipare al corso di :

☐ Guida Sicura ☐ Guida Sportiva ☐ Guida in fuoristrada

Che si svolgerà dal ____/_____/_____ al ____/_____/_____

Catania,

IL RICHIEDENTE

_____