



COLLEGIO REGIONALE DEI MAESTRI DI SCI DELLA LOMBARDIA



Spett.le
**COLLEGIO REGIONALE
MAESTRI DI SCI DELLA LOMBARDIA**
Via M.Gleno, 2/L
24125 Bergamo (Bg)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

Residente a _____ CAP _____

in Via _____ n. _____

Tel. _____ E.Mail _____

CHIEDO

di essere inserito nell'elenco dei commissari d'esame per la disciplina:

- Sci Alpino
- Sci di Fondo
- Snowboard

DATA

FIRMA
