

CLUB ALPINO ITALIANO
Commissione Cinematografica Centrale



CORSO DI FORMAZIONE per Organizzatore di eventi cinematografici sezionali
1-4 ottobre 2009 – ASSERGI –(AQ)

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Indirizzo _____

Telefono _____

Tel. cellulare _____

e-mail _____

Sezione di appartenenza _____

iscritto al Cai dal _____

chiede di essere iscritto al
CORSO DI FORMAZIONE PER Organizzatore di eventi cinematografici sezionali
1-4 ottobre 2009 – ASSERGI –(AQ)

(firma) _____

(timbro della Sezione e firma del Presidente)
