

Modulo di iscrizione

NOME.....COGNOME.....

Data di nascita.....Professione.....

Via.....C.A.P.....

Città.....Tel.....

E-mail.....Numero Patente.....

- Intende partecipare a:
- Corso di Guida Sicura
 - Corso di Guida Sicura e Sportiva 1
 - Corso di Guida Sicura e Sportiva 2
 - Guida Sportiva Personal Training
 - Guida Sicura e sportiva moto

Che si terrà presso il Circuito Internazionale di Latina “Centro Europeo per la Sicurezza Stradale”

Nei giorni.....