



RICHIESTA PASS OPERATORI SPORTIVI

ADDETTO AL RITIRO DOCUMENTAZIONE

Nome		Cognome	
-------------	--	----------------	--

CONDUTTORE

CONDUTTORE			
Nome			
Cognome			
Telefono			
Documento e n° (da allegare)			
Licenza			
	ASS. MECCANICO		ACCOMPAGNATORE
Nome			
Cognome			
Telefono			
Documento e n° (da allegare)			
Licenza			
	ASS. MECCANICO		ACCOMPAGNATORE
Nome			
Cognome			
Telefono			
Documento e n° (da allegare)			
Licenza			
	ASS. MECCANICO		ACCOMPAGNATORE
Nome			
Cognome			
Telefono			
Documento e n° (da allegare)			
Licenza			