Modulo iscrizione

Sui monti...sui pedali.

Vieni a provare la Mountain Bike!

Corso di avviamento/insegnamento alla pratica della mtb

Io sottoscritto_____

(genitore dell'alunno)_____

Indirizzo_____Cap_____

Città_____Prov._____

Tel._____Cell._____

E-Mail :_____

Età_____

Prima esperienza MTB: SI NO

CHIEDO DI POTER PARTECIPARE AL CORSO:

- O **14/15 Maggio: Sicurezza Stradale in MTB**
- O ***21/22 Maggio: Utilizzo in sicurezza della MTB e delle piste***

Il presente modulo è da restituire compilato in tutte le sue parti tramite e-mail all'indirizzo: sportelloverde@msw.it oppure tramite fax al numero 0536/61621.
Per info: IAT Cimone tel. 0536/62324