

**ADESIONE ALLA GIORNATA DI GUIDA SICURA
PRESSO L'AUTODROMO DI MARZAGLIA
DOMENICA 17 APRILE 2016**

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente a _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

Frequentante l'istituto scolastico _____

Con sede a _____ classe _____ sez. _____

**CHIEDO DI PARTECIPARE AL CORSO DI GUIDA SICURA ORGANIZZATO
DALL'AVIS PROVINCIALE DI MODENA SECONDO LE MODALITA'
ILLUSTRATE NELLA DOCUMENTAZIONE CHE MI E' STATA CONSEGNATA**

Sessione preferita:

☐ O Mattina

☐ O Pomeriggio

Data _____

Firma

Questo modulo dovrà essere consegnato alla sede Avis dove effettui la tua donazione oppure inviato alla sede Avis Provinciale di Modena – via Livio Borri 40 – 41122 Modena – email: avisnet@avismodena.it entro il **12 aprile 2016**. Sarà nostra cura contattarti successivamente per fornirti ulteriori dettagli.