



**RICHIESTA PASS OPERATORI SPORTIVI**

**ADDETTO AL RITIRO DOCUMENTAZIONE**

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

**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	

