

Spett. ATC AL1
"Val Cerrina – Casalese"
Via Solferino 2
15033 CASALE MONFERRATO (AL)

Oggetto: Domanda di partecipazione al corso di abilitazione alla qualifica di
"monitoratore della beccaccia" che si terrà sabato 6 settembre 2025 dalle ore 9
alle ore 19 nel comune di Ottiglio

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a _____
indirizzo _____ telefono _____
email _____

chiede

di potere partecipare al corso in oggetto

dichiara

- Di aver preso visione e di accettare incondizionatamente il Regolamento di partecipazione al corso;
- Di versare la quota di partecipazione pari ad € 50,00 sul c/c postale n. 94252624 intestato all'A.T.C. AL 1 VAL CERRINA CASALESE con causale "partecipazione corso "monitoratore della beccaccia" **NON RIMBORSABILE**
- Nel caso in cui il corso non dovesse essere fatto per mancato raggiungimento del numero minimo di 30 iscritti si provvederà al rimborso di € 40

Data _____

Firma _____