



FEDERAZIONE ITALIANA GOLF

PROVA IL GOLF CON NOI A 99 EURO

ISCRIZIONE

Circolo presso il quale si vuole frequentare il corso _____

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

e-mail _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati esclusivamente a scopo statistico e promozionale ai sensi della legge 675/96.

Data _____

Firma _____