

MODULO RICHIESTA DIPLOMA

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di Nascita _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Associazione di appartenenza _____

Mail _____ Cellulare _____

Richiedo ad OPES - COMITATO REGIONALE TOSCANA il Diploma (o eventuale equipollenza da altro Ente ad Opes)

Discipline : _____

Con il modulo compilato, si richiede di allegare:

- Copia del/i Diploma/i in possesso, proveniente anche da altro Ente per il passaggio ad Opes

**** Il costo del Diploma è di € 60.00**

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Tramite Bonifico Bancario al seguente: COMITATO REGIONALE OPES TOSCANA

IBAN: IT06F 01030 02804 000000270740

Causale : RICHIESTA DIPLOMA 2022

La contabile del bonifico va allegata e inviata tramite mail a tesseramento.opes@gmail.com

Firma: