



Corso junior driving
Formazione conducenti

Nome: Cognome:

Indirizzo:

Località:

Telefono: Data di nascita:

e-mail:

Socio TCS nr. (o del genitore): _ _ _ | _ _ _ | _ _ _

Mi iscrivo al corso del:

07/13-04-2012 16/22-06-2012 22/28-06-2012 (attenzione: ve-gio) 30-06/06-07 2012

11/17-08-2012 18/24-08-2012 25/31-08-2012 27-10/02-11-2012

Data:

Firma partecipante: Genitore: (se figli minorenni)

Compilare ed inviare via posta a:

Touring Club Svizzero
Casella Postale 581
6802 Rivera

Oppure via fax:

+41 91 935 91 20