

2018

MEZZANO - 29 SETTEMBRE 2018

ONLY THE BRAVE



MODULO RIEPILOGATIVO 2018

CORPO/COMANDO DI APPARTENENZA:

ISCRIZIONE A ONLY THE BRAVE:

STRONG:

CITY:

1	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA
2	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA
3	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA
4	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA
5	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA
6	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA

Firmando questo documento, il comandante attesta che il vigile iscritto ha conseguito regolarmente con esito positivo le periodiche visite mediche obbligatorie al corpo.

DATA:

FIRMA DEL COMANDANTE: \_\_\_\_\_

