



Comando Provinciale Vigili del Fuoco di _____

Ufficio _____

Prot. n. _____

**Al CFP Centro Formazione Pordenone
Villaggio del Fanciullo
Viale de la Comina, 25
33170 Pordenone
n.fax 0434-360233**

**Oggetto : 5° Campionato Italiano VV.F. di Ciclocross –
Permanenza presso il Centro Formazione Pordenone.**

Si comunicano le seguenti informazioni relative agli atleti che intendono usufruire degli alloggi presso il Centro Formazione Pordenone il giorno 19.12.2009.

N.	Cognome Nome	Comando	Qualifica	Sesso M/F
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

N.B. Qualora i posti non siano sufficienti, farà fede la data di arrivo delle richieste.

L'arrivo presso il Centro dovrà avvenire dalle ore 10.00 alle ore 20.00 del 19.12.2009 (indicare l'orario di arrivo previsto) _____

Recapiti telefonici per eventuali comunicazioni _____

data _____

firma _____

*timbro e firma del dirigente
del Comando di appartenenza*