

SETTORE FORMAZIONE

SCHEDA DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Chiede di partecipare al corso di:

FORMAZIONE O.S. - AGGIORNAMENTO O.S.

CHE SI TERRA' IN LOCALITA' _____ DAL _____ AL _____

SPECIALITÀ:

SCI ALPINO

SNOWBOARD

SCI NORDICO

SLITTINO

Nome _____ Cognome _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ via/piazza _____

Città _____ CAP _____ Prov. ___ C.F. _____

Tel.abit. _____ cell. _____ e-mail: _____

Comitato UISP di appartenenza _____ n. tessera UISP _____

Certificato medico non agonistico scadenza _____

Associazione o Sci Club di appartenenza _____

Note: _____

Data _____

FIRMA _____