

SCHEDA DI ISCRIZIONE
Programma corso di Formazione
8 febbraio – 1 marzo 2020

Cognome e Nome _____

Via _____ N° _____

Città _____ Cap _____ Prov. _____

Luogo e data di nascita _____

Titolo di studio _____

Tel. _____ Email _____

N° Tessera UISP _____ (obbligatorio)

Comitato _____

Struttura di attività: _____

CORSO Unità Didattiche di Base

1° Livello “Accompagnatore gruppi”

2° livello “Tecnici/Allenatori”

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 autocertifico di essere in possesso di laurea in scienze motorie o diploma ISEF
Si autorizza l'utilizzo dei dati personali ai soli fini organizzativi ai sensi della legge 675/96.

Firma _____