

UISP – Area Discipline Orientali Sardegna

Scheda di Iscrizione

8° Corso di Formazione per l'insegnamento dello Yoga per bambini

Cagliari 11/11/2017 – 11/12/2017

IL/LA Sottoscritto/a

Nome.....

Cognome.....

Nato/a a..... Provincia (o stato estero).....

Il.....

Codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Indirizzo:..... N°.....

Città..... Provincia:..... Cap.....

Titolo di studio.....

Attività lavorativa

Lingue conosciute.....

Numero di tessera UISP.....

Società di appartenenza.....

Indirizzo Società..... Città.....

Disciplina.....

Cellulare..... telefono..... /.....

e-mail (leggibile).....

CHIEDE

di poter partecipare al 8° Corso di Formazione per l'Insegnamento dello Yoga per i bambini organizzato dalla UISP, in collaborazione con l'ADO Regionale della Sardegna, che si svolgerà, a partire dal 11 novembre 2017 sino al 11 dicembre 2017, in Cagliari presso sede UISP Via Trieste 69.

Fa presente di essere in possesso delle conoscenze tecniche richieste per la seguente disciplina:

grado: _____ data del conseguimento: _____

e di partecipare alle attività dell'Area: _____

La documentazione di tali competenze mi è stata rilasciata dalla: (1)

Federazione Associazione Ente di Promozione:

come risulta dai documenti in mio possesso, compilati dal Presidente dell'Associazione Sportiva Dilettantistica denominata:

vidimati, per presa visione, nel Budo Pass ADO_UISP, valido per la stagione in corso.

Con la presente il/la sottoscritto/a si impegna, nel rispetto delle scadenze indicate nella lettera di comunicazione, al versamento e al saldo delle quote previste per la partecipazione al presente corso ADO-UISP.

IL RICHIEDENTE
