

Scheda di iscrizione Corso Insegnanti 2016

Cognome e nome: _____

Via _____ n° _____ CAP _____ Città _____ (____)

Tel. _____ E-mail: _____

Data di nascita: ____/____/____ Titolo di studio: _____

Società di
appartenenza: _____

N° di tessera Uisp: _____ N° cartellino tecnico: _____

Disciplina: _____ Stile: _____ Grado: _____

Da inoltrare alla segreteria regionale UISP via mail ado.er@uisper.info via fax
051/230665 oppure 051/225203, entro il 30 giugno 2016.