

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**CORSO PRIMI PASSI**

**Febbraio -Aprile 2015**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**N° Tessera UISP \_\_\_\_\_ (obbligatorio)**

Comitato \_\_\_\_\_

Struttura di attività: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver già frequentato il corso Aree Comuni

a \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

*Si autorizza l'utilizzo dei dati personali ai soli fini organizzativi ai sensi della legge 675/96.*

*Firma* \_\_\_\_\_