

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**Corsi blsd UISP FERRARA**

**11 MARZO 2017**

**NOME ………………………………………………………………………………………………………………….**

**COGNOME ……………………………………………………………………………………………………………**

**NATO /A A ……………………………………………………………..IL ………………………………………….**

 **RESIDENTE A ……………………………………………………….. CAP………………………………………..**

**VIA ……………………………………………………………………………………………………………………..**

**TELEFONO /CELL …………………………………………………………………………………………………..**

**E MAIL…………………………………………………………………………………………………………………**

**N° tessera UISP 2016/17 …………………………………………………………………**

**Barrare con una x**

* **Primo corso**
* **Retraining**

**DA CONSEGNARE ENTRO L’1 MARZO 2017**

**PRESSO**

**UISP FERRARA via Verga 4**

 **FAX 0532 / 907611**

**MAIL** **simo.labarbera28@gmail.com**

**davide.guietti@uispfe.it**