

Modulo RICHIESTA D'ISCRIZIONE

Il Sottoscritto/a Sig/ra _____

Nato il _____ a _____ Prv. _____

e residente in via _____ n° _____

CAP _____ a _____ Provincia _____

Tel: _____ e-mail _____

Titolo di studio _____ Attività Lavorativa _____

Ho tessera UISP n° _____ Attività _____ Categoria _____

Società _____ Comitato _____

Non ho tessera UISP

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL:

CORSO per GUIDE CICLOTURISTICHE AMBIENTALI

CORSO per ACCOMPAGNATORI di MTB

Che si terrà in data 24-25 gennaio e 07-08 febbraio 2015

Termine ultimo per iscrizioni: venerdì 16 gennaio 2015

=====//=====

Invia la tua adesione a:

fax 0547-630739 - e-mail: ciclismo.cesena@uispfc.net

**ALLEGA ALLA TUA RICHIESTA LA CONFERMA DI AVVENUTO PAGAMENTO
PAGAMENTO QUOTA di ISCRIZIONE**

Bonifico intestato a UISP FC

Banca Romagna Cooperativa fil. Martorano

Iban: **IT72P0707323900000000114530**

CAUSALE: **Corso Guide Cicloturistiche o Corso per Accompagnatori di mtb**

Per informazioni e iscrizioni contattare:

3408525966 **Ermes**

3389675213 **Giovanni**

0547630728 **UISP FC**