**MODULO ISCRIZIONE**

**CORSO UDB**

**ottobre 2020**

Io sottoscritto/a ………………………………………………………………………………

Nato/a il …………………...……… a ……………………………………………

codice fisacale ….…………………………………………………………………...

Residente in via ………..………….………………………………….…………………

Comune di ………………………………………………………………………...…

Rec. Telefonico ………………………….e-mail ……………………………………..………

Disciplina sportiva insegnata………………………………………………………….

Allego attestati formazione: (descrivere)

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

APPARTENENTE ALL’ASD………………………………………………………

Sede in via …………………………………Comune di …………………………………

e-mail dell’associazione………………………………………………………

con il ruolo di ………………………………………………………………………………….

Tessera UISP N………………………………………….

Forlì, ……………………

 Firma

 ……………………………..……..……………..