

SETTORE FORMAZIONE

SCHEDA DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Chiede di partecipare in località _____ al corso di:

FORMAZIONE O.S.V.

AGGIORNAMENTO O.S.V.

SPECIALITÀ:

SCI ALPINO

SNOWBOARD

TELEMARK

SCI NORDICO

Nome _____ Cognome _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ via/piazza _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Tel.abit. _____ cell. _____ e-mail: _____

Comitato UISP di appartenenza _____ n. tessera _____

Ente, Associazione o Sci Club di appartenenza _____

Note eventuali: _____

Data _____

FIRMA
