

Modulo da inviare via mail a fine corso alla Lega Nazionale Nuoto (nuoto@uisp.it)

CORSO FORMAZIONE DI :

SEDE DEL CORSO:

PERIODO:

ELENCO BREVETTATI (IDONEI)

1	COGNOME	NOME	NATO/A IL	INDIRIZZO	CAP	LOCALITA'	PROV	E-MAIL	TESSERA UISP	TITOLO DI STUDIO
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

Data.....

Firma responsabile corso

firma Presidente lega/comitato organizzatore
