

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO INSEGNANTE REGIONALE

- ALLEGATO A -

(Compilare in stampatello)

Io sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a Pv Cap

Via

Professione

Codice fiscale

N° tessera UISP

Telefono

Cellulare

Mail

Circolo di appartenenza

Chiede di essere ammesso/a al **Corso Insegnante Regionale Tennis 2014**

Data

Firma