

PROCEDURA DI EQUIPARAZIONE 2016-2017

MODULO DI ISCRIZIONE¹

DATI PERSONALI

| | |
|---------------------|--|
| NOME | |
| COGNOME | |
| COMUNE DI RESIDENZA | |
| EMAIL | |
| TELEFONO | |
| DATA DI NASCITA | |

DATI SOCIETARI

| | |
|-----------------------|--|
| DENOMINAZIONE | |
| ENTE/I D’AFFILIAZIONE | |
| EMAIL | |
| TELEFONO | |
| REFERENTE | |

| | |
|---------------------|--|
| NUMERO TESSERA UISP | |
|---------------------|--|

Specificare

| | | |
|--|----------------------------|--|
| RICHIESTA EQUIPARAZIONE² | QUALIFICA FGI detenuta: | |
| | LAUREA conseguita: | |

Dichiaro di provvedere al versamento della quota di iscrizione tramite bonifico entro 7 giorni prima dello svolgimento dell’esame e inviarne ricevuta a uispleginnastiche@hotmail.it

Autorizzo la Lega Le Ginnastiche UISP Piemonte all’utilizzo dei dati personali forniti, in modo conforme alla normativa vigente, per finalità organizzative dell’attività formativa e sportiva UISP.

DATA _____

FIRMA _____

¹ Il presente modulo deve essere compilato ed inviato via email all’indirizzo uispleginnastiche@hotmail.it ENTRO IL 16 GENNAIO 2017.

² Indicare nell’apposita casella la denominazione del titolo di cui si richiede l’equiparazione e **allegarne copia** al presente modulo.