

SCHEDA D'ISCRIZIONE

AL CORSO DI FORMAZIONE PER "PROGETTO BASKIN"

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____ n. _____

Città _____ CAP _____ Prov _____

Telefono _____ Fax _____

Cell _____ e-mail _____

Titolo di studio _____

Tessera UISP n. _____ rilasciata il _____

Comitato/Lega UISP di appartenenza _____

Data _____

Firma _____