

CORSO UISP PER TECNICO/EDUCATORE DI NUOTO BASE

Siena Gennaio - Febbraio 2016

MODULO DI ISCRIZIONE

INFORMAZIONI PERSONALI

NOME

COGNOME

Sesso M F Data di nascita Luogo di nascita

D D M M A A A A

Codice fiscale

Indirizzo: via/piazza N.

Comune CAP PROV

Titolo di studio

Cellulare Mail @

INFORMAZIONI SPORTIVE

N° TESSERA UISP Società

Altri Titoli Uisp

N° TESSERA FIN TIPOLOGIA TITOLO

FIRME ED AUTORIZZAZIONI

Siena li,

D D M M A A A A

Firma: _____ 

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 della D. Lgs. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della legge stessa conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Firma: _____ 

INFORMAZIONI E CONTATTI

Leonardo Magi Responsabile Formazione UISP Siena
mail: l.magi.siena@uisp.it
telefono: 340 739 3100