

## RICHIESTA CARD FORMAZIONE UISP 2020/2021

### IL SOTTOSCRITTO:

\_\_\_\_\_

Cognome

\_\_\_\_\_

Nome

\_\_\_\_\_

Rappresentante legale dell'Associazione/Società Sportiva

\_\_\_\_\_

Cod. Uisp n.

### RICHIEDE PER IL TESSERATO:

\_\_\_\_\_

Cognome e Nome

\_\_\_\_\_

Tipo, n. e data Tessera Uisp 2020-2021

\_\_\_\_\_

tipo certificazione medica e data scadenza

### IL RILASCIO DELLA CARD FORMAZIONE 2020-2021:

\_\_\_\_\_

(\*) Denominazione Qualifica

\_\_\_\_\_

(\*) Codice Qualifica

\_\_\_\_\_

Settore di Attività

\_\_\_\_\_

Disciplina Sportiva

(\*) fare riferimento a quanto previsto in materia dai Regolamenti Tecnici Nazionali dei Settori di Attività

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

firma

Il presente modulo va presentato al Comitato Territoriale UISP APS competente