

UISP Ginnastiche

*Scheda di iscrizione al corso di Operatore Sportivo
Roma, novembre-dicembre 2017*

Nome:

Cognome:

Numero di Tessera UISP:

Luogo e data di nascita:

Indirizzo:

Città (Provincia): Cap:

Società di appartenenza:

e-mail:

telefono: /