

MODULO ISCRIZIONE
CORSO INSEGNANTE DI 2° LIVELLO
(EX INSEGNANTE NAZIONALE)

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ CAP _____

E MAIL _____

CELLULARE _____

NOTE _____

DATA

FIRMA

Da inviare a Segreteria SDA Tennis Nazionale **tennis@uisp.it**
alla c.a. di **Sara Ghirelli**