

[SCHEDA DI PRE-ADESIONE da inviare a sci.aosta@uisp.it](mailto:sci.aosta@uisp.it)  
 con allegato il certificato medico di idoneità sportiva o per la pratica agonistica in corso di validità

**ALLIEVO**

COGNOME NOME CF  
 Luogo e data di nascita  
 INDIRIZZO DI RESIDENZA

**ADULTO PAGANTE**

COGNOME NOME  
 CF (per intestare ricevuta)

**ADULTO DI RIFERIMENTO PER IL MAESTRO**

E-MAIL  
 CELLULARE

OPZIONE Assicurazione  
 "Polizza Neve-Uisp\_Marsh"

**SI      NO**

**Costo 10,00€ per info link**  
<https://www.marshaffinity.it/uisp/>

**INDICARE ALMENO LE PRIME 3 OPZIONI SUL CORSO**

TIPO DI CORSO	20 ore (12 lez.) primi passi	GIORNATA	Mercoledì pomeriggio	TURNO	1° (9,30/10,00- 12,00)
	26 ore (13 lez.)		Sabato		2° (12-14) preferenziale primi passi
	32h:30' (13 lez.)		Domenica		3° (14-16/16,30)

Firma del genitore per la richiesta di tesseramento, consenso al trattamento dei dati personali e dell'immagine a fini associativi e per presa visione del Volantino/Regolamento.  
 FIRMA

**Certificato medico per la pratica sportiva da allegare in copia scansionata**

***L'adesione si perfeziona con il pagamento della quota***