

SETTORE FORMAZIONE E RICERCA

I/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ prov. _____ cap. _____
in via/piazza _____ n° _____. tel. _____
e-mail _____ C.F. _____

CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO:

CODICE: ATL05

CORSO PER TECNICO ISTRUTTORE DI NORDIC WALKING

Indicare la partecipazione ad altri corsi di Nordic Walking _____

INFORMAZIONI:

Certificazione:

La qualifica di Tecnico / Istruttore di Nordic Walking sarà riconosciuta al termine del corso con la consegna dell'attestato rilasciato dal settore Formazione e Ricerca di Uisp, Ente di promozione sportiva riconosciuto dal Coni. **La qualifica verrà rilasciata al termine del percorso formativo obbligatorio UDB Unità Didattiche di Base (Informazioni presso il Comitato Uisp di residenza)**

Contributo finanziario:

La partecipazione prevede una quota d'iscrizione al corso pari a € 180,00 + € 22,00 (Tessera Uisp: per chi non ne è in possesso)

Data e luogo di svolgimento:

Il Corso si articola in 6 giornate operative (per un totale di 68 ore) da frequentare presso la Sede Uisp di via Argine 18 a Legnago (Verona). Il corso si svolgerà dal 4 al 19 Maggio 2019

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Le domande di partecipazione, completate secondo il modulo allegato e copia di tutti i vari versamenti, dovranno essere spedite per mail a: verona@uisp.it entro e non oltre il 20/04/2019

Luogo / Data

Firma
