

## MODELLO ISCRIZIONE STAGE REGIONALE

**ESAMI DAN 16 GIUGNO 2024**

**DATI DELLA SOCIETA'**

DENOMINAZIONE

CODICE UISP

CF/ P.IVA

**REFERENTE DELL'ASSOCIAZIONE**

COGNOME E NOME

CELLULARE

EMAIL

N	NOME E COGNOME	N. TESSERA UISP	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	CINTURA E GRADO	ESAME DAN (SI/NO)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
17						
18						

FIRMA DEL RESPONSABILE TECNICO DELLA SOCIETA' \_\_\_\_\_