

**SETTORE FORMAZIONE**

**SCHEDA DOMANDA D'ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare al corso di:

FORMAZIONE O.S.  - AGGIORNAMENTO O.S.

CHE SI TERRA' IN LOCALITA' \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

SPECIALITÀ:

SCI ALPINO

SNOWBOARD

SCI NORDICO

SLITTINO

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Tel.abit. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Comitato UISP di appartenenza \_\_\_\_\_ n. tessera UISP \_\_\_\_\_

Certificato medico non agonistico scadenza \_\_\_\_\_

Associazione o Sci Club di appartenenza \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_