

MODULO ISCRIZIONE CORSO ALLENATORE di PALLAVOLO

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Telefono _____ e-mail _____

DICHIARA

Di volersi iscrivere al corso allenatori di pallavolo UISP che si terrà da Giugno a metà Luglio.

Data

Firma
