

**Corso di formazione
OPERATORE DI CICLISMO 1° LIVELLO”
“ISTRUTTORE DI CICLISMO 2° LIVELLO”**

Sede del Corso Sala conferenze di Palazzo Oliva – Piazza Matteotti Rione Castello di Sassoferrato

Scheda di iscrizione

Il Sottoscritto/a Sig/ra _____

Nato il _____ a _____ Prv. _____

e residente in via _____ n° _____

CAP _____ a _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____

Tel: _____ *e-mail* _____

Titolo di studio _____ Attività Lavorativa _____

Ho tessera UISP n° _____ **Attività** _____ **Categoria** _____

Società _____ Comitato _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO DI FORMAZIONE CICLISMO:

- UDB unità didattiche di base.**
- Operatore di Ciclismo 1° Livello**
- Istruttore di Ciclismo 2° Livello**

che si terrà il: 10 Settembre -(udb)11-12-13 Settembre (Tecnico-didattico) - Sassoferrato (AN)

Presso Sede del Corso Sala conferenze di Palazzo Oliva – Piazza Matteotti Rione Castello di Sassoferrato

Termine ultimo per iscrizioni: 07-09-2020

=====//=====

Invia la tua adesione a:

ALLEGA ALLA TUA RICHIESTA LA CONFERMA DI AVVENUTO PAGAMENTO

**PAGAMENTO QUOTA di ISCRIZIONE (come da regolamento) modulo iscrizione e copia
tessera UISP DirC**

Bonifico intestato a: sul c/c int. Uisp FABRIANO Iban IT32L0306909606100000015786

causale: CORSO FORMAZIONE Pr **CAUSALE: Corso Completo FORMAZIONE CICLISMO Pr. 10-11-12-13 Settembre - Sassoferrato (AN)**