

*SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI GIUDICE DI GINNASTICA ARTISTICA  
PROMOZIONALE*

IL/LA SOTTOSCRITTA/O

Nome:..... Cognome: .....

Indirizzo: Via:..... Città.....

Cap:..... SOCIETA':.....

Email:.....

Tel fisso:..... Cellulare:.....

n. tessera Uisp..... ADERISCE AL CORSO:

GIUDICE DI GINNASTICA ARTISTICA PROMOZIONALE

organizzato dalla UISP – Comitato Territoriale Civitavecchia

QUOTA DA VERSARE IL PRIMO GIORNO DEL CORSO:

€ 40,00 (quota comprensiva dell'uniforme e della Tessera Giudice);

DATA:.....

FIRMA:.....

Iscrizione da inviare :via e-mail a [civitavecchia@uisp.it](mailto:civitavecchia@uisp.it) o fax a 0766.501940