

**CORSO PER
TECNICI EDUCATORI MOTORI
Prima infanzia
Anno sportivo 2009-2010**



Primi Passi

Nome e cognome

Luogo e data di nascita

Titolo di studio

Professione

Residenza: città ed indirizzo completo

Telefono/cellulare

E-mail

MI ISCRIVO A:

- ☐ INTERO PERCORSO DI 5 MODULI
- ☐ AGGIORNAMENTO: (indicare il/i moduli scelti): _____

FIRMA (Clausola liberatoria per il trattamento dei dati personali)

Termine iscrizioni: 21 SETTEMBRE 2009

<p>Per informazioni e prenotazioni potete contattare Manuela c/o UISP Comitato di Bolzano 0471/300057; e-mail: primipassi@arci-uisp.it</p>
