UISP COMITATO REGIONALE PUGLIA APS

Corso di formazione promosso a seguito della rilevazione delle esigenze formative svolta nell'ambito del Laboratorio Mezzogiorno UISP Aps, aperto ai tesserati delle regioni Basilicata, Calabria, Campania, Puglia, Sicilia, Sardegna, previo Nulla Osta del Comitato Territoriale di provenienza.

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE

Nome del Corso: Le Ginnastiche: INSEGNANTE -GINN. ATTREZZI NON CONVENZ. - Codice: GIN21
Nulla Osta nr. 19/25-26

Il/La sottoscritta/o,

Cognome e Nome		
Comitato Territoriale UISP di appartenenza		
Comitato Regionale UISP di appartenenza		
Comune di Nascita	**Provincia**	**Data di Nascita**
Indirizzo di Residenza		**Numero Civico**
Comune di Residenza	**Provincia**	**CAP**
Telefono Mobile (*che utilizza WhatsApp*)	**Indirizzo E.Mail**	
Tessera UISP numero	**Emessa il**	
Associazione o Società Sportiva dilettantistica di appartenenza		

TITOLO DI STUDIO _____

NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE SCHEDE DI ISCRIZIONE INCOMPLETE

CHIEDE DI FREQUENTARE CORSO DI FORMAZIONE PER L'AQUISIZIONE DELLA QUALIFICA DI ISTRUTTORE IN:

Le Ginnastiche: INSEGNANTE -GINN. ATTREZZI NON CONVENZ. - Codice: GIN21 - 19/25-26

FIRMA LEGGIBILE

_____