

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE

Nome del Corso: Le Ginnastiche: INSEGNANTE - METODICA YOGA - Codice: GIN10
 Nulla Osta nr. 15/25-26

Il/La sottoscritto/a,

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 - METODICA YOGA - Codice: GIN10 - 15/25-26

FIRMA LEGGIBILE