

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE

Nome del Corso: Le Ginnastiche: INSEGNANTE - METODICA PILATES - Codice: GIN09
 Nulla Osta nr. 16/25-26

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 PILATES - Codice: GIN09 - 16/25-26

FIRMA LEGGIBILE