

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE

**Nome del Corso: Le Ginnastiche: INSEGNANTE - GINNASTICA POSTURALE - Codice: GIN13
Nulla Osta nr. 13/25-26**

Il/La sottoscritt/a,

<input type="text"/>		
Cognome e Nome		
<input type="text"/>		
Comitato Territoriale UISP di appartenenza		
<input type="text"/>		
Comitato Regionale UISP di appartenenza		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune di Nascita	Provincia	Data di Nascita
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Indirizzo di Residenza		Numero Civico
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Comune di Residenza		Provincia
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Comune di Residenza		CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefono Mobile (che utilizza WhatsApp)	Indirizzo E.Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tessera UISP numero		Emessa il
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		
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 - GINNASTICA POSTURALE - Codice: GIN13 - 13/25-26

FIRMA LEGGIBILE