

UISP LEGA CALCIO Comitato di MODENA

CORSO ALLENATORI

Stagione Sportiva 2010 – 2011

Il sottoscritto: _____

Nato il : ____ / ____ / ____ Città : _____

Comune: _____ Nazione: _____

Residente a : _____ Prov. _____

Via : _____ N° _____ Cap: _____

Cellulare: _____ Telefono: ____ / _____

E Mail: _____ @ _____ . _____

Quota di partecipazione al Corso : € 200,00 (Duecento)

L'iscrizione, al corso, sarà valida dopo il versamento della quota, presso gli uffici della UISP Lega Calcio di Modena.

Data

____ / ____ / 2010

Firma
