



MODULO ISCRIZIONE CORSO OPERATORE SPORTIVO DI BASE

UISP COMITATO TERRITORIALE DI PADOVA

Iscrizioni entro 29/03/2024

Nome e Cognome:

Luogo e data di nascita:

Residenza:

Associazione di Appartenenza:

Ruolo all'interno dell'Associazione:

Già in possesso di attestato di partecipazione corso UDB ? SI NO

N. TS UISP

Cell.

Mail (alla quale inoltrare il link di partecipazione/altra comunicazioni):

Quota di Partecipazione € 65,00

- **Bonifico Bancario IBAN: IT67 U030 6909 6061 0000 0015 707 Intesa Sanpaolo.**
Intestato a UISP Comitato di Padova - Causale iscrizione: "Corso Operatore Sportivo 2024" - nome
cognome;