



UISP Comitato Regionale Lazio – Le Ginnastiche

Scheda d'iscrizione al Corso Giudici GAF I Livello

Nome: _____

Cognome: _____

Numero di tessera UISP: _____

Indirizzo: _____

Città (Provincia): _____ **Cap:** _____

Società di appartenenza: _____

Email: _____

Telefono: _____ / _____