

**CORSO DI FORMAZIONE**

**PER OPERATORE SPORTIVO**

**NELLE DISCIPLINE POSTMODERNE**

**24-25 Settembre e 8-9 Ottobre 2016**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

*Si prega di compilare il modulo in stampatello.*

Per iscriversi al corso inviare via mail (segreteria.veneto@uisp.it) la scheda di iscrizione,

un curriculum vitae aggiornato e la ricevuta del pagamento.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | **Nome** |  |
| **Data di nascita** |  | **Luogo di nascita** |  |
| **Residenza** | Indirizzo | N. |
| Comune | Prov. | CAP |
| **Codice fiscale** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Cell.** |  | **E-mail**  |  |
| **N° tessera UISP****2016-2017** |  |
| **Titolo studio** |  |
| **Attuale occupazione** |  |

**1) Elencare e descrivere la propria esperienza maturata all’interno dell’associazione UISP:**

|  |
| --- |
|  |

**2) Elencare e descrivere le proprie conoscenze/competenze sportive nelle discipline postmoderne:**

|  |
| --- |
|  |

**3) Elencare e descrivere le proprie esperienze professionali, di volontariato (o in altri progetti) con gli adolescenti:**

|  |
| --- |
|  |

Il/la sottoscritto/a autorizza il Comitato UISP di Padova al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 (Legge sulla privacy): i dati personali forniti non verranno comunicati ad altri soggetti e saranno utilizzati solo per scopi associativi e informativi strettamente connessi alle attività del nostro comitato.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_