

## MANIFESTAZIONE D'INTERESSE CORSO DI FORMAZIONE

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

indirizzo mail: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Tessera UISP N° \_\_\_\_\_

Comitato territoriale di appartenenza: \_\_\_\_\_ Regione: \_\_\_\_\_

È interessato al corso:

GIUDICI DI GARA NAZIONALI

DIRETTORI DI CORSA

\_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, va inviato via mail a: [ciclismo@uisp.it](mailto:ciclismo@uisp.it)