

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