

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL  
CORSO GIUDICI GAF di 2° LIVELLO – Ginn. 05**  
Venezia 15 Dicembre 2019 – 26 Gennaio 2020

La/il sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  M  F

Nata/o il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CF \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_ ✉ \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Numero e tipo di tessera Uisp in corso di validità \_\_\_\_\_

Associazione di appartenenza \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO GIUDICI GAF di 2° LIVELLO – Ginn. 05**

- ha già svolto le **Unità didattiche di base?** sì  no

se SI', indica data e luogo \_\_\_\_\_

(allegare copia attestato)

- indica la preferenza per la sede del  **tirocinio**:

presso l'ASD \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_

Palestra \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

nei giorni ed orari \_\_\_\_\_

Tutor \_\_\_\_\_

(indicare cognome e nome e qualifica);

il tirocinio deve svolgersi entro il 31/03/2020

- segnala eventuali allergie/intolleranze alimentari/abitudini alimentari \_\_\_\_\_
- allega copia del versamento della quota di iscrizione pari a  
 140,00€ per corso giudici Gaf di 2° livello  90,00 € per parifica  
Iban IT 90 B 03069 09606 1000 000 15380 intestato a Uisp Veneto Aps, Banca Intesa nella causale indicare "GIN 05 Cso Giud Gaf 2° liv"
- consente al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati

Firma

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Da compilare ed inviare a [segreteria.veneto@uisp.it](mailto:segreteria.veneto@uisp.it) e [ginnastiche.veneto@uisp.it](mailto:ginnastiche.veneto@uisp.it)**