

MODULO ISCRIZIONE
CORSO DI FORMAZIONE US ACLI:
TECNICO PER LE ATTIVITÀ LUDICO-MOTORIE IN ETÀ EVOLUTIVA
11 MAGGIO 2024

Io sottoscritto (COGNOME) _____ (NOME) _____

Nato a _____ il _____ cf _____

Residente a _____ CAP _____ via _____

Tel _____ mail _____

ASD AFFILIATA US ACLI: _____

Tessera US Acli* n° _____

CHIEDO L'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER LA QUALIFICA DI
TECNICO DI 1° LIVELLO PER LE ATTIVITÀ LUDICO-MOTORIE IN ETÀ EVOLUTIVA

Luogo e data _____

firma _____

Inviare a: alessiogianni@libero.it entro il **5 Maggio 2024** allegando la ricevuta di pagamento della quota di € 100,00 per il corso TECNICO da effettuare sul c/c US Acli III Millennio tramite Bonifico all'iban: **IT10H0306905110100000019631**

Causale: (nome e cognome) CORSO DI TECNICO ATT MOT ETA' EVOLUTIVA

La quota di partecipazione individuale è comprensiva di
CORSO – COPERTURA ASSICURATIVA - TESSERINO TECNICO

[