

## Modulo RICHIESTA D'ISCRIZIONE

Il Sottoscritto/a Sig/ra \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prv. \_\_\_\_\_

e residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Attività Lavorativa \_\_\_\_\_

Ho tessera UISP n° \_\_\_\_\_ Attività \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Società \_\_\_\_\_ Comitato \_\_\_\_\_

Non ho tessera UISP

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL: CORSO per ACCOMPAGNATORI di MTB  
Che si terrà in data 29-30 giugno e 01-02 luglio 2017**

**Termine ultimo per iscrizioni: venerdì 23 giugno 2017**

=====//=====

Invia la tua adesione a:

**fax 0547-630739 - e-mail: [uispfc.ciclismo@gmail.com](mailto:uispfc.ciclismo@gmail.com)**

**ALLEGA ALLA TUA RICHIESTA LA CONFERMA DI AVVENUTO PAGAMENTO  
PAGAMENTO QUOTA di ISCRIZIONE** modulo iscrizione e copia tessera UISP DirC  
Bonifico intestato a:

Iban: UISP Comitato Forlì Cesena presso Banca Sviluppo fil. Martorano Iban: IT12U031392390000000114530

**CAUSALE: Corso per Accompagnatori di mtb**

**Per informazioni e iscrizioni contattare:**

**3408525966 Ermes**

**0547630728 UISP FC**