

APPROFONDIMENTO ALLENATORE CALCIO AMATORIALE

Scheda d'iscrizione

COGNOME E	NOME						
/IA				N°			
CAP	COMUNE				_ PRO	V. ()
TEL.CELL		E-MAIL	·				
NATO A			PROV. () IL _	/	_/	
TESSERA UIS	SP N°						
ASSOCIAZIO	NE/SOCIETA' SP	ORTIVA DI APPAI	RTENENZA				
RUOLO SVOI	_TO ALL'INTERN	O DELL'ASSOCIA	ZIONE/SOCIETA	A' SPOR	TIVA		
PROGRAMM	AZIONE CORSO:						
ricavare inform Saranno presei UEFA B. Gli inc esse avranno u il 19, e terminei	azioni sulla struttur nti alcuni allenatori e contri si terranno ad na cadenza bisettin ranno entro metà ma	in incontro prelimina ra degli incontri, pori del direttivo AIAC di l Arezzo in sede che nanale, sempre di lu aggio. rato Uisp di Partecipa	e quesiti in argom Arezzo in posses verrà comunicata nedì o altri giorni d	enti spec so dei Pat al termine che sarani	ifici di ir entini U e delle is no presi	nteress EFA A scrizion d'acco	e. e ni ed ordo
ricevuta di avv della stessa, i UISP Comita dall'ufficio) co	018- via mail alla venuto pagamento n contanti presso to Territoriale di on causale "Iscriz	IE deve pervenire casella arezzo@u della quota di isci la sede del Comita Arezzo (Estremi zione Corso Allen mente eccedenti s	sp.it o via fax al izione di € 30,00 ato o a mezzo bo che saranno atore di Calcio,	n. 0575, da effet onifico ba comunica Cognor	/28157, tuarsi a ancario ati evei ne,	allega Il mom intesta ntualm Nome.	ando ento ato a ente e
Luogo e data	·	Firm	a				