

CORSO DI AGGIORNAMENTO

I BAMBINI TRA CORPO, EMOZIONE E RELAZIONE. IL CONTRIBUTO DELL'EDUCATORE MOTORIO

(Percorsi didattici dai 3 ai 10 anni)

Scheda di iscrizione (Compilare in stampatello)

COGNOME **NOME**

NATO IL **A** (.....)

SOCIETA' SPORTIVA

DISCIPLINA SPORTIVA Insegnante () educatore () allenatore () atleta ()

ALTRO (specificare):..... **SOCIO USACLI** SI () NO ()

TEL **FAX**..... **CELL**.....

EMAIL

INDIRIZZO : VIA/PIAZZA **N**

CAP **CITTA'**..... (.....)

CODICE FISCALE

Il sottoscritto chiede di essere iscritto al corso di aggiornamento: *I BAMBINI TRA CORPO, EMOZIONE E RELAZIONE. IL CONTRIBUTO DELL'EDUCATORE MOTORIO*

- del 29 e 30/04 dalle ore 9.30 alle 13.30 e versa la quota di €50.00 (tesserati UsacI), €60.00 (non tesserati UsacI):

- **BONIFICO BANCARIO** su c/c intestato a US Acli Padova, specificando nella causale il nome del partecipante e il titolo del corso, presso BANCA PATAVINA- Via R. Aponense, 12_PD IBAN <IT 85 F 08728 12105 00000014107> e invio della ricevuta di pagamento a amministrazione@usaclipadova.org o fax 0498670501.
- **CONTANTI** o **ASSEGNO** non trasferibile intestato a US Acli Padova , c/o Sede Provinciale US Acli Padova, via Ca' Rasi 2/b – 35142 Padova il LU, MAR, GIO, VEN dalle 9.30 alle 13.00

Li, Firma _____

Ai sensi della L. 196/03 autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità strettamente connesse al Corso e per gli adempimenti previsti dalle procedure formative. **X(SI)** (NO)

Autorizzo, altresì, ad effettuare l'eventuale ripresa televisiva e fotografica dell'evento **X(SI)** (NO).

Li, Firma _____

N.B.: Il corso è a numero chiuso, le iscrizioni verranno accolte fino al raggiungimento dei posti previsti e seguendo l'ordine cronologico delle richieste pervenute.

SARA' INVIATA RISPOSTA DI ACCETTAZIONE

Inviare a: EMAIL: segreteria@usaclipadova.org FAX: 049.867.05.01

Il programma può essere scaricato da: www.usaclipadova.org

[