



LABORATORIO ESPERIENZIALE DI FORMAZIONE

SUONO ARMONICO E MOVIMENTO

Scheda di iscrizione (**Compilare in stampatello**)

COGNOME NOME

NATO IL A (.....)

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 laboratorio esperienziale di aggiornamento **“SUONO ARMONICO E MOVIMENTO”** : il **23 e 24 NOVEMBRE 2019** a Padova

Sabato dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 18.00 presso gli Impianti sportivi di Via Ca' Rasi, 2b-PD

Domenica: dalle 9.00 alle 13.00 presso la Sala del centro parrocchiale S.M.di Mandria, V. Armistizio-PD

Versa la quota di € 150,00 (tesserati Us Acli) o €160,00 (non tesserati Us Acli):

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 Ag. Mandria- Padova IBAN: IT85F0872812105000000014107

- inviare la ricevuta di pagamento ad amministrazione@usaclipadova.org o spedire via fax allo 049 8670501.
- 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 9.00 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 e maso@usaclipadova.org FAX: 049.867.05.01

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

[

Unione Sportiva Acli Comitato Provinciale Di Padova

Ente Nazionale Di Promozione Sportiva Riconosciuto Dal CONI art. 31 D.P.R. 530 del 02.08.1974

35142 Padova Via Ca' Rasi 2/B Tel. 049.867.06.59 Fax 049.867.05.01; C.F. 92077250287 - P.I. 03249150289

E mail segreteria@usaclipadova.org www.usaclipadova.org