

# CENTRO PROVINCIALE SPORTIVO LIBERTAS DI PORDENONE

## CORSO PER EDUCATORE SPORTIVO DI BASE IN DISABILITA' SCHEMA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in Comune di \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ appartenente alla associazione

Libertas \_\_\_\_\_ tessera n \_\_\_\_\_

Breve Curriculum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_