|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Seminario tecnico**

**La valutazione delle capacità motorie**

 **MODENA 2019**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Cognome Nome 1

 tecnico/istruttore altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Nome 2

 tecnico/istruttore altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Società di appartenenza

Incarico e settore di

appartenenza

Tel.

Fax

E-mail\*

(\*) Riportare la mail in modo leggibile: la conferma di iscrizione verrà inviata all’indirizzo indicato.

Con la presente, il/la sottoscritto/a conferma la propria partecipazione al seminario tecnico” La valutazione delle capacità motorie”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  | Firma |  |
|  |
|  |
|  |