

# SCUOLA: LE SCIENZE MOTORIE NELLA DISABILITÀ

COGNOME		NOME
NATO A	IL	RESIDENTE IN VIA
CITTA'		RECAPITO TELEFONICO
E-MAIL		E IN SERVIZIO PRESSO

**CHIEDE**

DI PARTECIPARE AL CORSO "SCUOLA: LE SCIENZE MOTORIE NELLA DISABILITÀ"

Norbello - 18 aprile 2016

data.....

Firma.....

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/03 (tutela dei dati personali). I dati richiesti vengono utilizzati esclusivamente per l'organizzazione della presente iniziativa.

data.....

Firma.....

Da inviare via e-mail a: [sardegna@comitatoparalimpico.it](mailto:sardegna@comitatoparalimpico.it)

**entro l' 11 APRILE 2016**