

## Modulo raccolta dati per rinnovo BREVETTO UISP

### Tecnico/Educatore Nuoto Uisp-Bologna 2018/2019

Cognome	Nome
Via	n°
Cap	Città Prov.
luogo di nascita	data di nascita
telefono	Nr. Tessera UISP
cellulare	e-mail
Altri Brevetti UISP in possesso:	<input type="checkbox"/> TECNICO EDUCATORE DI NUOTO
	<input type="checkbox"/> TECNICO EDUCATORE DI NUOTO SPECIALIZZATO
	<input type="checkbox"/> TECNICO PREPARATORE DI NUOTO
	<input type="checkbox"/> TECNICO ACQUARIA
Luogo e data	<input type="checkbox"/> TECNICO ACQUARIA FITNESS
	<input type="checkbox"/> TECNICO EDUCATORE PRIMI PASSI
Firma dell'istruttore	<input type="checkbox"/> DOCENTE FORMATORE NAZIONALE
	<input type="checkbox"/> RESPONSABILE DI ATTIVITA'