



**DOMANDA DI AMMISSIONE AI CORSI DI FORMAZIONE
PER L'ACQUISIZIONE DELLA QUALIFICA DI:**

ALLENATORE _____

ISTRUTTORE _____

MAESTRO _____

Regione di Residenza _____

Nome _____ **Cognome** _____

Data di nascita: _____

_____ Tesserato per l'anno in corso con la Società Sportiva

Grado _____ **Dan**
come da tesseramento

decorrenza: _____

Qualifica tecnica _____
come da tesseramento Allenatore - Istruttore

decorrenza: _____

Residente a: _____ **in via:** _____ **n.** _____

Cap: _____ **Pr.:** _____ **Tel. Cell.:** _____

Indirizzo eMail: _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità civili e penali nel caso di dichiarazioni false o mendaci, DICHIARA: di aver preso visione dell'informativa sull'iniziativa di formazione cui questa domanda fa riferimento e che le informazioni sopra indicate corrispondono a verità.

Data _____

Firma _____

grado di

In caso di spedizione via posta elettronica, qualora non si sia in
apporte la firma, farà fede l'indirizzo eMail del mittente.