

SCHEDA N. 2

ISCRIZIONE AL CORSO ISTRUTTORI

Al Comitato Regionale FIDAL Provincia

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Indirizzo Cap Città

e-mail..... Tel..... cell.....

Titolo di studio Professione

CODICE FISCALE _____

CERTIFICAZIONE DI FREQUENZA DEL CORSO PER ASPIRANTE TECNICO

SVOLTOSI A _____ IN DATA _____

NOME E COGNOME FORMATORE/I_____

Visto Fiduciario Tecnico Regionale_____

FREQUENZA TIROCINIO (allegare modello Certificazione Tirocinio compilato e firmato dal Tutor)

DAL _____ AL _____

PRESSO _____

NOME E COGNOME TUTOR _____

Visto Fiduciario Tecnico Regionale_____

CERTIFICAZIONE ESONERO CORSO ASPIRANTE TECNICO E TIROCINIO

I candidati in possesso dei 3 crediti relativi ad abilità personali derivanti da ruoli rivestiti in ambito federale come di seguito indicato possono iniziare la frequenza direttamente dal Corso Istruttori (i crediti derivanti da diversi ruoli non sono cumulabili):

ABILITA' individuali n. CREDITI

Atleta di livello internazionale 3

Giochi Olimpici anno

Campionati Mondiali anno

Campionati Europei anno

Giudice Internazionale 3

Conseguita il A

Laurea Scienze Motorie presso
Università NON convenzionate
con la FIDAL 3

Conseguita il A

Visto Fiduciario Tecnico Regionale_____

Luogo e data _____

Firma _____