



FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

SCHEMA N. 1

ISCRIZIONE AL CORSO ASPIRANTE TECNICO

Al Comitato Regionale FIDAL Provincia

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____ Cap e Città _____

e-mail _____ Tel. _____ cell _____

Titolo di studio _____ Professione _____

CODICE FISCALE _____

Specialità atletica praticata/e

Risultati conseguiti da atleta praticante

.....
Società di atletica leggera

Esperienze sportive

.....
Qualifiche ed attività in altre discipline sportive

.....
Pubblicazioni

Luogo e data _____

Firma _____