



SCHEDA N. 1
ISCRIZIONE AL CORSO ASPIRANTE TECNICO

Al Comitato Regionale FIDAL VALLE D'AOSTA

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 _____