



SCHEDA N. 1

ISCRIZIONE AL CORSO ASPIRANTE TECNICO

Al Comitato Regionale FIDAL Iscrizione Corso di

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