



SCHEDA N. 1
ISCRIZIONE AL CORSO ASPIRANTE TECNICO

Al Comitato Regionale FIDAL FRIULI VENEZIA GIULIA

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Indirizzo Cap..... 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 _____