

SCHEDA N. 1
ISCRIZIONE AL CORSO ASPIRANTE TECNICO

Al Comitato Regionale FIDAL _____

Provincia _____

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Città e Cap _____

E-mail _____ Tel. _____

Cell. _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Codice Fiscale _____

Specialità atletica praticata/e

Risultati conseguiti da atleta praticante

Società di atletica leggera



FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

Esperienze sportive

Qualifiche ed attività in altre discipline sportive

Pubblicazioni

Luogo e data

Firma
