

Spett.le Comitato Regionale FIDAL \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

LIVELLO TECNICO FIDAL:

ISTRUTTORE

ALLENATORE

ALLENATORE SPECIALISTA

CONSEGUITO NELL'ANNO \_\_\_\_\_

ANNO ULTIMO TESSERAMENTO COME TECNICO \_\_\_\_\_

chiede di essere tesserato in qualità di tecnico FIDAL per l'anno \_\_\_\_\_

A tal fine si impegna:

- A versare la quota di tesseramento richiesta per il recupero
- Ad allegare breve curriculum relativo all'attività svolta nel settore dello sport negli anni di mancato tesseramento (tecnico di altri sport, attività formative, attività di atleta, ecc.) **(1)**
- A partecipare ad un eventuale aggiornamento organizzato o proposto dalla Fidal – Centro Studi

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

*(1)Allegare curriculum*