

SCHEDA N. 2

ISCRIZIONE AL CORSO ISTRUTTORI

Al Comitato Regionale FIDAL _____

Provincia _____

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____ Cap. _____

Città _____

E-mail _____ Tel. _____

Cell. _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Codice Fiscale _____

CERTIFICAZIONE DI FREQUENZA DEL CORSO PER ASPIRANTE TECNICO

SVOLTOSI A _____ IN DATA _____

NOME E COGNOME FORMATORE/I _____

Visto Fiduciario Tecnico Regionale _____

FREQUENZA TIROCINIO (allegare modello Certificazione Tirocinio compilato e firmato dal Tutor)

DAL _____ AL _____

PRESSO _____



FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

NOME E COGNOME TUTOR _____

Visto Fiduciario Tecnico Regionale _____

CERTIFICAZIONE ESONERO CORSO ASPIRANTE TECNICO E TIROCINIO

I candidati in possesso dei 3 crediti relativi ad abilità personali derivanti da ruoli rivestiti in ambito federale come di seguito indicato possono iniziare la frequenza direttamente dal Corso Istruttori (i crediti derivanti da diversi ruoli non sono cumulabili):

ABILITA' INDIVIDUALI N. CREDITI

Atleta di livello internazionale 3

Giochi Olimpici anno _____

Campionati Mondiali anno _____

Campionati Europei anno _____

Giudice Internazionale 3

Conseguita il _____ a _____

Visto Fiduciario Tecnico Regionale _____

Luogo e data

Firma
