



SCHEDA N. 1
ISCRIZIONE AL CORSO ASPIRANTE TECNICO

Al Comitato Regionale FIDAL Provincia

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 _____