

Spett.
Federazione Italiana Karate
Segreteria Generale
Via Castellana, 27/B
30174 Mestre
Fax 041971447

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in Via _____ n. _____
cap _____ città _____ provincia _____
tel. _____ cell. _____ fax _____ E-mail _____
professione _____ titolo di studio _____

Chiede l'iscrizione al **CORSO DI FORMAZIONE PER INSEGNANTI TECNICI 2010**

Qualifica di ALLENATORE / / ISTRUTTORE / / MAESTRO / /

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità di essere in possesso dei requisiti previsti per la partecipazione e di essere a conoscenza del regolamento di partecipazione, che accetta integralmente.

Dichiara altresì:

di essere tesserato per l'anno in corso con la società sportiva _____

avente sede in Via _____ N. _____ Città _____

Cap _____ Tel _____ Direttore Tecnico _____

Di essere in possesso del grado _____ Dan

Conseguito il _____ a _____ rilasciato da _____

Di essere in possesso della qualifica (*precisare se Allenatore, Istruttore*) di _____

conseguita il _____ a _____ rilasciata da _____

Data _____

(firma)

N.B. Allegare copia diplomi attestanti grado e qualifiche dichiarate e ricevuta di versamento quota.