



SCHEDA N. 1

ISCRIZIONE AL CORSO ASPIRANTE TECNICO

Al Comitato Regionale FIDAL LOMBARDIA

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 _____