



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 _____