



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 _____