



# CORSO INFORMATIVO PER TECNICI E DIRIGENTI OPERANTI NELLE SCUOLE CALCIO "CENTRI CALCISTICI DI BASE"

COMITATO PROVINCIALE DI \_\_\_\_\_

IL sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso a frequentare il **Corso Informativo F.I.G.C. - S.G.S. per Tecnici e Dirigenti operanti nelle Scuole Calcio** "Centri Calcistici di Base", organizzato dal Comitato Regionale - Settore Giovanile e Scolastico della FIGC.

I Corsi avranno la durata complessiva di n° 12 ore e si svolgeranno con un numero massimo di 35 partecipanti per ogni corso.

Dichiaro di svolgere, attualmente, attività in qualità di tecnico/collaboratore presso la Società \_\_\_\_\_

Tel. segreteria \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
(indicare con una X l'ultimo titolo conseguito)

- Scuola elementare       Scuola Media  
 Scuola Media Superiore       Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_  
 Diploma ISEF       Altro(\*) \_\_\_\_\_

(\*) nel caso di studenti ISEF, indicare l'anno di frequenza.

**DA CONSEGNARE A MANO O VIA FAX PRESSO IL COMITATO PROVINCIALE DI APPARTENENZA ENTRO E NON OLTRE IL 18 NOVEMBRE 2006.**

**Non saranno accettate le domande incomplete dei dati richiesti.**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

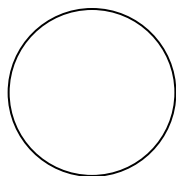
FIRMA DEL TECNICO

\_\_\_\_\_

TIMBRO DELLA SOCIETA'

FIRMA DEL PRESIDENTE

\_\_\_\_\_



**SPAZIO RISERVATO AL COMITATO PROVINCIALE F.I.G.C. DI**

AMMESSO A PARTECIPARE AL CORSO INFORMATIVO

IL PRESIDENTE