



MODULO ISCRIZIONE CORSO FORMAZIONE F.I.G.C. PER **TECNICI NON QUALIFICATI**

Il sottoscritto

(Cognome e Nome)

Nato il

a:

Residente a:

Prov:

Indirizzo:

Abitazione

Ufficio

Recapiti telefonici

Cellulare

Codice fiscale:

Titolo di studio in possesso

Studente Scienze Motorie  NO

SI

Anno di corso

Svolge nella Società:

le funzioni di

**CHIEDE**

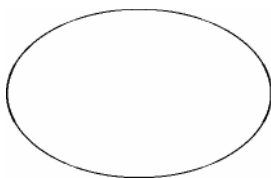
**di partecipare al corso di formazione per tecnici giovanili non qualificati organizzato dal S.G.eS. della F.I.G.C.**

**Regione Puglia e che si svolgerà presso la Delegazione Provinciale di: \_\_\_\_\_**

**La QUOTA DI ISCRIZIONE ed il CERTIFICATO MEDICO di idoneità fisica, saranno depositati all'inizio del corso.**

Data

Firma del candidato



timbro della Società

Firma del Presidente  
della Società