

MODELLO RICHIESTA
PARTECIPAZIONE
CORSI ED ESAMI

Luogo e data

AL

SETTORE JUDO SICILIA

- ☐ ATLETA
☐ INSEGNANTE TECNICO
☐ UFFICIALE DI GARA

___/___ sottoscritto/a _____ ,
Cognome Nome

nat ___ a _____ (____) il ___/___/___ ,
Comune Prov.

domiciliato/a a _____ (____)
Cap Comune Prov.

in Via _____ N° _____ , Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefono (abitazione-ufficio) ___/___ (cellulare) ___/___ ,

indirizzo di posta elettronica _____ ,

titolo di studio _____ professione _____ ,

tesserat _____ per l'anno in corso con Licenza Federale N° _____

a favore della Società Sportiva: _____ Cod.

--	--	--	--	--	--	--	--

con la Qualifica di _____ conseguita a _____ il ___/___/___ con decorrenza 01/01/___

con il Grado di _____ conseguito a _____ il ___/___/___ con decorrenza 01/01/___

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AL

in programma a: _____ il _____

___ I ___ sottoscritt ___ dichiara che è in possesso dei requisiti previsti nelle norme federali, che quanto sopra affermato corrisponde a verità e che è a conoscenza che ogni dichiarazione **FALSA** comporta automaticamente l'annullamento della partecipazione al Corso ed all' Esame ed il deferimento al Giudice Sportivo.

Firma

AVVERTENZA

Judo

Corsi di Formazione e di Aggiornamento - Esame Riammissione Quadri - Esame a 1°, 2° e 3° Dan

Si allega alla presente l'attestazione originale del versamento di € _____ intestato a **Fijlkam Judo Sicilia**.

Conto Corrente Postale N: **64559883** o IBAN: **IT12J0760116900000064559883**



COMPILARE IN MANIERA LEGGIBILE

