



FEDERAZIONE ITALIANA GIOCO CALCIO
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

Corso "Grassroots Livello E" Attività di Base

- F.I.G.C. - S.G.S. VENETO -

Si prega di scrivere in stampatello leggibile

Il sottoscritto _____ nato _____
Prov. _____ il ____/____/____ residente in _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____
C.F. _____ Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Chiede di essere ammesso a frequentare il seguente Corso per Istruttori privi di qualifica federale operanti nelle Scuole Calcio/Centri Giovanili, **organizzato dal Settore Giovanile e Scolastico della FIGC,**

Sede: **Via della Cultura** (teoria) e **Via dello Sport** (pratica) **30020 Marcon VE**
Che avrà luogo **dal 28 febbraio al 9 marzo 2019**

Il Corso avrà la durata complessiva di **n° 15 ore.**

Dichiaro di svolgere, attualmente, attività in qualità di tecnico/collaboratore presso:
Società _____ **Codice** _____ **Categoria** _____
_ 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 Inferiore Scuola Media Superiore
 ISEF/IUSM Laurea in _____
 Altro (*) _____
(*). Nel caso di studenti ISEF/IUSM o Universitari, indicare l'anno di frequenza e la Facoltà.

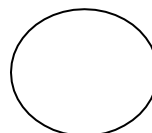
Il sottoscritto allega al presente modulo di iscrizione i seguenti documenti:

Allegato n. 2 – Allegato n. 3 – Copia Certificato medico di attività non agonistica in corso di validità.

FIRMA DEL CANDIDATO

FIRMA DEL PRESIDENTE

_____ li ____/____/____



timbro della Società

*Da consegnare o inviare, secondo le modalità indicate sul comunicato ufficiale n° ?? del ?? entro e non oltre il **18 febbraio 2019** presso l'ufficio del Coordinatore Regionale SGS Veneto.*

NON SARANNO ACCETTATE LE DOMANDE INCOMPLETE DEI DATI RICHIESTI

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA F.I.G.C. - S.G.S.

--