



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
Settore Giovanile e Scolastico

Corso "Grassroots Livello E"

Attività di Base

- DELEGAZIONE PROVINCIALE DI _____ -

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

(indicare denominazione e luogo)

che avrà luogo dal _____ al _____

Il Corso avrà la durata complessiva di **n° 12 ore.**

Dichiaro di svolgere, attualmente, attività in qualità di tecnico/collaboratore presso:
Società _____ 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 (*) _____

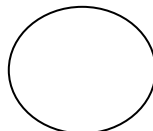
(*) Nel caso di studenti ISEF/IUSM o Universitari, indicare l'anno di frequenza e la Facoltà.

Il sottoscritto **si impegna** a consegnare copia del certificato medico di idoneità all'*Attività Sportiva Non Agonistica* prima dell'inizio del corso.

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 _____ PRESSO _____

NON SARANNO ACCETTATE LE DOMANDE INCOMPLETE DEI DATI RICHIESTI

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