



Scheda di iscrizione corso di formazione “Operatore Sportivo 1° livello” ASI

Cognome* Nome*

Data di nascita* Luogo di nascita*

Residente in Via* Città*

Provincia* Cap* Codice Fiscale*

Cellulare* E-mail*

Titolo di studio.....

Qualifica federale o di Ente Sportivo.....

Lavoro in ambito sportivo o motorio (Disciplina - Anni – Società o referente)

.....

Pratica sportiva (Disciplina – Federazione o Ente Sportivo –Anni).....

* Campi da compilare obbligatoriamente

Il candidato con la firma sotto apposta autocertifica la veridicità dei dati sopra scritti e si impegna a saldare la quota di partecipazione al corso sopra indicato.

La direzione si arroga il diritto di richiedere certificazione riguardo la veridicità delle affermazioni. Le domande debitamente compilate dovranno essere inviate entro e non oltre dieci giorni prima dell'inizio del corso tramite e-mail alla segreteria: info@360sport.it

Dichiaro di voler partecipare al Corso di Formazione per acquisire la qualifica di Operatore Sportivo di:

- 1° livello

che si terrà con modalità di formazione a distanza nel mese di

FIRMA

.....