FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

SCHEDA N. 1

ISCRIZIONE AL CORSO ASPIRANTE TECNICO

Al Comitato Regionale FIDAL BASILICATA

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____ Cap e Città _____

e-mail_____ Tel. _____cell_____

Titolo di studio _____ Professione _____

CODICE FISCALE_____

Specialità atletica praticata/e …….. ……

Risultati conseguiti da atleta praticante ……

……

Società di atletica leggera ……

Esperienze sportive ……

……

……

Qualifiche ed attività in altre discipline sportive ……..

……

Pubblicazioni ……

……

Luogo e data _____ Firma _____