



MODULO DI PRE ISCRIZIONE

Corsi di informazione CONI-FIGC per aspiranti “ISTRUTTORI DI SCUOLA CALCIO”

Il sottoscritto.....
Codice Fiscale.....nato a.....Prov.....
il.....residente a.....Prov.....
CAP.....Via/Piazza.....n°.....
Tel.Cell.e-mail.....

Chiede

di essere ammesso a frequentare il Corso di informazione CONI - FIGC SGS per aspiranti “Istruttori di Scuola Calcio” operanti nelle Scuole Calcio/Centri Giovanili, che verrà eventualmente organizzato dall’Ufficio del Coordinatore Regionale Federale Lombardia presso la Delegazione di (sede preferita)

Il Corso avrà la durata complessiva massima di n° 85 ore , verrà attivato con un numero minimo di 35 partecipanti per ogni corso e saranno ammessi fino ad un massimo di 50 corsisti.

Il costo del corso comprensivo dei testi è di € 150,00 dovrà essere versato contestualmente all’iscrizione.

Sarà necessario presentare il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica prima dell’inizio del corso.

Dichiara di **aver svolto** attività in qualità di tecnico/collaboratore presso la Societàanno/i.....

Dichiara di svolgere, **attualmente**, attività in qualità di tecnico/collaboratore presso la Società.....(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
- Diploma di Laurea in.....
- Diploma ISEF Altro (1).....

(1) nel caso di studenti ISEF indicare l’anno di frequenza