



Comitato Regionale Veneto

e-mail info@finveneto.org

Casella postale 140 – 31100 TREVISO * Tel. 0422/338230 – Fax 0422/348020

Oggetto Domanda di partecipazione al corso

che si terrà a il

Il sottoscritto

CognomeNome

Nato a Prov il

Residente acap

Via

Telefono.....

e-mail

titolo di studio

tessera SITrinnovata per l'anno agonistico 2010-2011

chiede

di essere ammesso a partecipare al corso

Allo scopo allega i seguenti documenti:

- ricevuta del versamento di **€ 450** sul ccp 73831349 intestato a Federazione Italiana Nuoto – Stadio Olimpico Curva Nord - 00194 Roma
- fotocopia brevetto SIT rinnovato per l'anno agonistico 2010-2011
- certificato medico di idoneità fisica
- certificato penale o autocertificazione accompagnata dalla fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
- autocertificazione del titolo di studio accompagnata dalla fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
- documentazione di attività svolta nell'anno precedente presso una Società affiliata alla FIN

Data

Firma