MOD. 1 CI

 

CENTRO SPORTIVO ITALIANO

COMITATO di LEGNAGO Email csilegnago.formazione@gmail.com www csilegnago.com

SCHEDA ISCRIZIONE

CORSO ALLENATORE - PREPARATORE ATLETICO

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla sottoscrizione della scheda d’iscrizione, allego modello 2T per richiesta di tesseramento al CSI

valevole per la stagione agonistica in corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per i partecipanti facenti parte alle società, allegare modello 1T per l’affiliazione e modello 2T per

la richiesta di tesseramento al CSI valevole per la stagione agonistica in corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<>ALLENATORE <> PREPARATORE ATLETICO

Richiesta partecipanti:

****Individuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUOTA DI PARTECIPAZIONE EURO 50.00

ISCRIZIONE ENTRO 12 APRILE 2025

LA SCHEDA DEVE ESSERE INVIATA A QUESTA EMAIL:

csilegnago.formazione@gmail.com

Li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma