



FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO
Comitato Regionale Toscano
Settore Istruzione Tecnica

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO ISTRUTTORI DI BASE

CHE SI TERRA' A _____ Dal _____ al _____

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Via/P.zza _____ cap. _____

Tel. _____ Professione _____ Titolo Studio _____

Tessera FIN/SIT N° _____ Indirizzo e-mail _____

Il/la sottoscritto/a si impegna a versare la somma di € _____ quale quota di partecipazione al corso.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza del Regolamento e normative S.I.T. e di accettare tutte le disposizioni e considerazioni derivanti.

Data _____

Firma del richiedente

ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI :

- a)- Tessera di Allievo Istruttore regolarmente vidimata;
- b)- Certificato Penale; (o autocertificazione in allegato)
Autorizzazione all'inserimento dei dati personali da fornire alle Società affiliate
- c)- Certificato medico di idoneità fisica;
- d)- Documentazione dell'attività svolta presso una Scuola Federale F.I.N.;(ore 50)
- e)- Ricevute comprovanti l'avvenuto pagamento delle tasse previste.
- f)- Titolo di studio (fotocopia o certificato)

Data

Visto del Responsabile SIT