|  |
| --- |
| Luogo e data |
|  |
| AL Responsabile Tecnico Settore Judo |
| CSEN Regione Lombardia |
| M° Gregorio Imperatore |



MODELLO RICHIESTA PARTECIPAZIONE

CORSI ED ESAMI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **JUDO** |  | ATLETA |
|  | PRESIDENTE DI GIURIA |  | INSEGNANTE TECNICO |
|  |  |  | UFFICIALE DI GARA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Sottoscritto/a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Cognome Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nat | a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | il | | |
|  | Comune Prov. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Domiciliato a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Cap. Comune | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Prov. |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| In via | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N. |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Telefono (abitazione-ufficio) | | | | | | | | | | | | | | Cellulare | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Indirizzo di posta elettronica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titolo di studio | | | | | | | | | | | | | Professione | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Tesserat | | | Per l’anno in corso con Licenza Federale n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | o budo pass | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| A favore della Società Sportiva | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Società | | | |  | |  |  | | |  |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |  |  | | | |
| Con la qualifica di | | | | | | | | | Conseguito a | | | | | | | | | Il | | | | Con decorrenza 01/01/ | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |
| Con il grado di | | | | | | | | | Conseguito a | | | | | | | | | Il | | | | Con decorrenza 01/01/ | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1° DAN** |  | **2° DAN** |  | **3° DAN** |

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AL CORSO DI JUDO C.S.E.N. PER LA QUALIFICA DI ALLENATORE**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| In programma a Trescore Balneario e Capriate San Gervasio | Il 5 ottobre 2019 |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l | sottoscritto | Dichiara che è in possesso dei requisiti previsti nelle norme C.S.E.N., che quanto sopra |
| affermato corrisponde a verità e che è a conoscenza che ogni dichiarazione FALSA comporta automaticamente | | |
| l’annullamento della partecipazione al Corso ed all’Esame ed il deferimento al Giudice Sportivo. | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | FIRMA |