|  |
| --- |
| 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  |