

Spett.le FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA  
C.R. PIEMONTE VALLE D'AOSTA  
VIA GIORDANO BRUNO 191  
TORINO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ DI TIROCINIO**

Collegiale Regionale Gold Allieve GAF

Torino, 6 ottobre 2018

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

TESSERA F.G.I.: \_\_\_\_\_

SOCIETÀ: \_\_\_\_\_

QUALIFICA: \_\_\_\_\_

SEZIONE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

CELLULARE: \_\_\_\_\_

Si richiede di partecipare al Tirocinio di

1° Livello (Tecnico Societario)

2° Livello (Tecnico Regionale)

NON COMPILARE – SPAZIO RISERVATO AL COMITATO REGIONALE	
DATA DI ARRIVO:	NUMERO PROGRESSIVO:
AMMESSO/A AL TIROCINIO:	LIVELLO: