

**Comitato Territoriale**

**SASSARI**

Io Sottoscritto/a Tessera N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ALLENATORE DI **PRIMO** GRADO

# ALLIEVO ALLENATORE

(barrare la casella corrispondente)

### Residente a CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via N. Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Tel. Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### DICHIARO

di essere in regola con i pagamenti tesserativi

e

#### CHIEDO

di partecipare alle lezioni tecniche dal tema

(segnare con una crocetta il modulo o i moduli che si intendono seguire):

□ Modulo 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Modulo 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che si terranno il giorno \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

valevoli ciascuno come moduli di aggiornamento tecnico annuale 2022/2023

oppure come recupero

da inviare via e-mail entro il giorno 1° MARZO 2023