



FederTaekwondo Italia

Federazione Dilettantistica Taekwondo Italia

Via XX Settembre, 6 -21013- Gallarate (VA) Tel. 0331.24.58.50 Fax 0331.70.85.17

e-mail: fdtaekwondoitalia@libero.it web: <http://www.fdtaekwondo.it>

Modulo Iscrizione Corso Aggiornamento Nazionale

Il sottoscritto:

Cognome		Nome	
Nato/a il	a	Prov.	
Indirizzo:	C.A.P.	Comune	
Regione	Codice Fiscale		
Telefono	Fax	E-Mail	
Titolo di Studio:		Professione:	

Chiede di poter partecipare al corso di Aggiornamento Nazionale della Federazione Dilettantistica Taekwondo Italia

essendo in possesso della qualifica di

qualifica

<i>Allenatore</i>	<i>Istruttore</i>	<i>Maestro</i>
-------------------	-------------------	----------------

essendo in possesso del

Grado:	Conseguito a:	In data:
Qualifica	Conseguita a:	In data:

qualifica

<i>U.d.G. Regionale</i>	<i>U.d.G. Interregionale</i>	<i>U.d.G. Nazionale</i>	<i>U.d.G. Internazionale ETO (European Taekwondo Organisation)</i>
-------------------------	------------------------------	-------------------------	--

essendo in possesso del

Grado:	Conseguito a:	In data:
Qualifica	Conseguita a:	In data:

Si allega ricevuta del versamento di €. _____ effettuato sul c/c postale n° 57560328

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde a verità e di conoscere e di accettare, senza riserva le norme contenute nello Statuto e nei Regolamenti della Federazione Dilettantistica Taekwondo Italia. Dichiara di aver provveduto a regolarizzare la propria posizione sanitaria, come previsto dalla vigente Legge Sanitaria e di custodire la relativa documentazione.

_____ li, _____

Firma _____

Aderente a C.S.A.IN.



ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA
RICONOSCIMENTO C.O.N.I.
il 22/02/1979
Art. 31 del D.P.R. 530/1974



Ente di Assistenza Sociale
RICONOSCIMENTO MINISTERO
DELL'INTERNO 29 novembre 1979
Art. 2 IV comma Legge 524/1974
Art. 20 D.P.R. 640/1972