

Domanda di partecipazione :
Corso di Istruttore Escursionistico MTB – Ciclismo fuoristrada e cicloamatoriale



UNIONE CICLISTICA EUROPEA
C.S.E.N. - C.O.N.I. - U.C.E.
COMITATO SAVONA

Data

Spett. Centro Sportivo Educativo Nazionale
Comitato Provinciale di Savona
Settore : MTB – Ciclismo fuoristrada e Cicloamatoriale
Via Donizetti 3/1 ,17100 Savona
Tel e Fax : 019860966
E-mail : csensavona libero.it
Sito web : www.csen-savona.it

OGGETTO : Corso di formazione di Istruttore Escursionistico di MTB
Ciclismo fuoristrada e Cicloamatoriale

Il sottoscritto/a

Nato/a a	Il	
Residente a	Prov.	c.a.p.
Via/Piazza	n.	
Telefono	Cellulare	
Fax	e-mail	

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare al Corso di Istruttore di MTB

Che si terrà a Terralba – Arenzano nelle date sotto indicate.

Data Corso : Sabato

Domenica

Di essere in possesso dei seguenti requisiti :

-Cittadinanza Italiana

-Licenza di Scuola Media

-Certificato medico di buona salute psicofisica

-Di non avere riportato condanne penali imputabili a dolo

-Di essere affiliato all'Ente di promozione sportiva :

-Di essere affiliato alla FCI :

-Codice Società Codice Tessera

Lì,

In fede

Firma