



COMITATO REGIONALE F.I.C.K. LIGURIA

ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER ISTRUTTORE DI CANOA KAYAK 2014/2015

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a _____ il _____
 residente in _____ C.A.P. _____
 Via _____
 Tel. _____ Mobile _____

Indirizzo e-mail(personale e non in comune con altri):

**CHIEDE di essere ammesso a partecipare al corso per il conseguimento della qualifica di
ISTRUTTORE DI CANOA KAYAK.**

DICHIARA di aver preso visione della circolare n. 68/14 del 13/10/2014 relativa al corso, di accettarne le modalità di svolgimento e di essere in possesso dei requisiti richiesti, in particolare del Diploma di Scuola Secondaria di II grado, conseguito il _____ presso _____

ALLEGA copia della lettera di nomina di Tecnico di Base, proprio **Curriculum sportivo** completo dell'attività svolta.

ALLEGA assegno circolare / assegno bancario non trasferibile Nr. _____ o copia bonifico bancario della Banca _____ dell'importo di € 200 (duecento), a favore del Comitato Regionale Liguria

Data..... Firma

La Società _____ inoltra la domanda del Signor _____ con parere FAVOREVOLE/SFAVOREVOLE per i seguenti motivi:

La Società dichiara di avere / non avere, tra i propri tesserati, istruttori e/o allenatori iscritti all'Albo Federale (in caso affermativo indicare il/i nominativi):

COMITATO F.I.C.K. LIGURIA - Casella Postale 381 - 17100 SAVONA

Sede: Via Paleocapa 4/7 - 17100 SAVONA

Cell. 3474905828 - e-mail: liguriafick@gmail.com - www.federcanoa.it/liguria

P.IVA : 01455281004



COMITATO REGIONALE F.I.C.K. LIGURIA

Il richiedente svolge/non svolge funzioni tecniche presso la società (in caso affermativo indicare quali funzioni svolge):

Data.....

*Timbro Firma del Presidente
della Società*

COMITATO REGIONALE F.I.C.K. LIGURIA

Il Responsabile Regionale della Formazione _____ **ENRICO AMABILE** _____

Dichiara di aver verificato i dati sopra riportati e di aver accertata in data _____

che l'aspirante è in possesso di tutti i requisiti richiesti, ivi comprese le capacità canoistiche.

Responsabile Regionale della Formazione

Enrico Amabile

Il Presidente FICK Liguria

Carla Tura

Savona, li _____

Timbro _____

COMITATO F.I.C.K. LIGURIA - Casella Postale 381 - 17100 SAVONA

Sede: Via Paleocapa 4/7 - 17100 SAVONA

Cell. 3474905828 - e-mail: liguriafick@gmail.com - www.federcanoa.it/liguria

P.IVA : 01455281004