

MODULO DI RICHIESTA INSERIMENTO PER GLI ALBI DI TERZO LIVELLO

ALBO DEI TRACCIATORI



Nome Cognome
cod.Fisc
tessera FISO . Società
mail tel.

CURRICULUM (INSERIRE LE GARE PIU' SIGNIFICATIVE)

GARE NAZIONALI/INTERNAZIONALI TRACCIATE

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

GARE REGIONALI TRACCIATE

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

GARE PROMOZIONALI TRACCIATE

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

Altre informazioni

Data

Firma

MODULO DI RICHIESTA INSERIMENTO PER GLI ALBI DI TERZO LIVELLO

ALBO DEGLI UFFICIALI DI GARA

FOTO



Nome Cognome
cod.Fisc
tessera FISO . Società
mail tel.

CURRICULUM (INSERIRE LE GARE PIU' SIGNIFICATIVE)

GARE NAZIONALI/INTERNAZIONALI ORGANIZZATE

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

GARE REGIONALI ORGANIZZATE

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

GARE PROMOZIONALI ORGANIZZATE

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

Data _____ nome manifestazione _____ partecipanti _____

Altre informazioni

Data

Firma

MODULO DI RICHIESTA INSERIMENTO PER GLI ALBI DI TERZO LIVELLO

ALBO DEI FORMATORI



Nome Cognome
cod.Fisc
tessera FISO . Società
mail tel.

CURRICULUM (INSERIRE I CORSI PIU' SIGNIFICATIVI)

CORSI A LIVELLO NAZIONALE ORGANIZZATI

Data _____ TIPO DI CORSO _____

RUOLO SVOLTO _____

Data _____ TIPO DI CORSO _____

RUOLO SVOLTO _____

CORSI A LIVELLO REGIONALE ORGANIZZATI

Data _____ TIPO DI CORSO _____

RUOLO SVOLTO _____

Data _____ TIPO DI CORSO _____

RUOLO SVOLTO _____

Altre informazioni

Data

Firma