

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A a _____ IL _____

RESIDENTE IN _____

CAP _____ VIA _____

C.F. _____

E MAIL _____ TEL _____

- **CHIEDO DI ISCRIVERMI AL MODULO FORMATIVO DI EQUIPARAZIONE CHE SI TERRA' SABATO 21 LUGLIO 2018 PRESSO ASD Junior88 Via dei Monti di Pietralata 59 - Roma ORE 09:30/13:30**

E DICHIARO DI:

ESSERE IN POSSESSO DELLA QUALIFICA DI TECNICO GAF RILASCIATO DA _____ IL _____

ESSERE IN POSSESSO DELLA QUALIFICA DI TECNICO GAM RILASCIATO DA _____ IL _____

ESSERE IN POSSESSO DELLA QUALIFICA FITNESS _____

RILASCIATO DA _____ IL _____

- N. TESSERA ASI IN CORSO DI VALIDITA' _____

- **CHIEDO DI PARTECIPARE AL PROGRAMMA DI FORMAZIONE INTENSIVO PER ACQUISIRE DIPLOMA DI:**

- ATTIVITÀ SPORTIVA DI GINNASTICA FINALIZZATA ALLA SALUTE E AL FITNESS ,
- TECNICO GAF DI 1° LIVELLO
- TECNICO GAM DI 1° LIVELLO

che si terrà:

SABATO 21 LUGLIO 2018 prima giornata ore 09:30/13:30

DOMENICA 2 settembre ore 9/14-15/18

DOMENICA 9 settembre ore 9/14- 15/17 - 17/18 esami

PRESSO ASD Junior88 Via dei Monti di Pietralata 59 - Roma

E DICHIARO DI:

NON ESSERE IN POSSESSO DI ALCUNA QUALIFICA

- ALLEGARE CERTIFICAZIONE RILASCIATA DA PARTE DELLA SOCIETA' PER LA QUALE SI È SVOLTO ALMENO UN ANNO DI AFFIANCAMENTO

DATA _____

FIRMA _____

*spuntare la certificazione di riferimento.

Allega ricevuta bonifico di acconto di euro 20,00