

DOMANDA DI AMMISSIONE PROVA DI GIOCO

CORSO MAESTRO NAZIONALE 2019/2020

(riservato agli Istruttori di 2° grado nati dopo la data del 31 dicembre 1982)

/Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____ Cap. _____

Via _____ N. _____

Tel. _____ Cellulare _____ E-mail _____

Classifica FIT 2018 _____ Migliore classifica FIT _____ conseguita nell'anno _____

qualifica di Istruttore di 2° grado conseguita nell'anno _____

CHIEDE

di essere ammess.. a sostenere la prova di gioco che si svolgerà a:

_____ il _____

_____, li _____

FIRMA

SPAZIO PER LA FOTOCOPIA DEL VERSAMENTO

da inviare tramite mail a bandiconcorso.isf@federtennis.it, insieme alla fotocopia della tessera agonistica FIT o non agonistica FIT relative all'anno 2018.