

## INTESTAZIONE CIRCOLO

### MODULO DI ADESIONE AL CORSO PER "AIUTO DIDATTICO ISTRUTTORE "

Il Sottoscritto:

Tessera FIV:

nella sua qualità di Presidente del/la

## CHIEDE

che i sotto elencati Soci possano partecipare ai  
"Corso per AIUTO DIDATTICO ISTRUTTORE "

<i>n.</i>	<i>Cognome e Nome</i>	<i>data di nascita</i>	<i>N° tessera FIV</i>	<i>Tel./Cell E-mail</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

## DICHIARA

esplicitamente che tutti i nominativi soddisfano i "REQUISITI PER ACCEDERE AL CORSO" previsti dalla Normativa F.I.V. vigente per i Corsi di Formazione – appendice alla Normativa .

\_\_\_\_\_ *li* \_\_\_\_\_

il Presidente  
(timbro e firma)