

**DOMANDA AMMISSIONE PROVA DI GIOCO
CORSO PER MAESTRO NAZIONALE 2017/2018**

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____ Cap. _____

Via _____ N. _____

Tel. _____ Cellulare _____

E-mail _____

Classifica FIT 2016 _____

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 FOTOCOPIA DEL VERSAMENTO

da inviare tramite mail a bandiconcorso.isf@federtennis.it, insieme alla fotocopia della tessera agonistica FIT 2016