

DOMANDA di PARTECIPAZIONE 2018



DETTAGLI PERSONALI	DIPLOMA DI LAUREA	
FEDERAZIONE ITALIANA di appartenenza	Laurea Magistrale <input type="checkbox"/>	Laurea Triennale <input type="checkbox"/>
data di nascita:	Voto	
Nome:	laurea conseguita il <i>gg/mm/aa</i>	laurea conseguita il <i>gg/mm/aa</i>
Cognome:	<i>Titolo della Tesi (copia allegata)</i>	
Indirizzo:		
Città e CAP:		
Contatto No telefono:	CERTIFICATO O ATTESTATO DI LAUREA	
Contatto No cellulare:		
Contatto e-mail:	Allegare alla domanda:	
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003	Certificato o attestato di laurea rilasciato dall'Università oppure Autocertificazione di aver sostenuto esame di laurea	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Riservato alla Commissione		
Dichiaro di aver letto ed accettato integralmente il Bando e le condizioni di partecipazione		

Progetto riservato agli atleti ed alle atlete laureati nell'anno 2018

Firma dell'Atleta:

Data

Da trasmettere alla Presidenza della Commissione Atleti: commissioneatleti@coni.it

L'ATLETA è negli ELENCHI delle SQUADRE NAZIONALI
Firma del Segretario Generale della FSN di appartenenza

TIMBRO della FSN
