

DOMANDA DI AMMISSIONE PROVA DI GIOCO
CORSO ORDINARIO MAESTRO NAZIONALE 2018/2019

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____ Cap. _____

Via _____ N. _____

Tel. _____ Cellulare _____ E-mail _____

Classifica FIT 2017 _____ 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 2017.