



Denominazione completa Associazione - Società Sportiva che sottopone la domanda *

Codice FITeT dell'Associazione - Società Sportiva che sottopone la domanda *

Comitato Regionale FITeT di riferimento *

Abruzzo	Alto Adige
Basilicata	Calabria
Campania	Emilia Romagna
Friuli Venezia Giulia	Lazio
Liguria	Lombardia
Marche	Molise
Piemonte	Puglia
Sardegna	Sicilia
Toscana	Trentino
Umbria	Valle d'Aosta
Veneto	

Nome e Cognome della persona che compila la domanda *

Nome Cognome

Preciso recapito Email cui si vuole ricevere risposta *

Nome e Cognome dell'Atleta rappresentativo (Ha il miglior Ranking FITeT fra i propri Giovani Atleti Tesserati) *

Nome Cognome

Data di Nascita *



Anno Mese Giorno

Settore di riferimento *

U11 FEMMINILE

U11 MASCHILE

Nome e Cognome del Tecnico Sportivo di riferimento che parteciperà insieme all'Atleta ed al Dirigente alle attività formative previste *

Nome Cognome

Adesione alle attività formative previste *

L'Associazione - Società Sportiva proponente si renderà parte diligente per la partecipazione dell'Atleta/Atleti, Tecnico, Dirigente, alle attività formative previste.

Nome e Cognome del Dirigente dell'Associazione - Società Sportive che parteciperà insieme all'Atleta ed al Tecnico di riferimnto alle attività formative previste *

Nome Cognome