



CORSO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE SULL'ATTIVITÀ PARALIMPICA PER TECNICI FITET

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Nominativo _____

Città di Residenza _____ Provincia _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Tecnico FITET di :

Primo Livello

Secondo Livello

Terzo Livello

specifica dei titoli conseguiti: _____

indicare il genere di titolo - l'Istituto o l'Ente ove conseguito - la data di conseguimento

esperienza sportiva conseguita: _____

indicare l'esperienza sportiva praticata nella disciplina del tennistavolo precisando l'arco temporale dell'attività svolta e presso quale Società Sportiva

da inviare a settore.paralimpico@fitet.org entro l'11 maggio 2022