



# 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](mailto:settore.paralimpico@fitet.org) entro l'11 maggio 2022