



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO GRASSROOTS ENTRY LEVEL

Il sottoscritto _____ nato a _____
Prov. _____ il ____ / ____ / ____ residente in _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____
C.F. _____ Tel. _____
Cell. _____ e-mail _____

Chiede

di essere ammesso a frequentare il Corso, “ GRASSROOTS ENTRY LEVEL “ CHE SI SVOLGERÀ DAL
..... AL..... PER COMPLESSIVE 4 GIORNATE E 12 ORE DI LEZIONE , presso
.....LND di TRAPANI .

Dichiara di svolgere, attualmente, attività in qualità di tecnico/collaboratore presso:

Società _____ Categoria _____

Tel. segreteria _____

Dichiara inoltre di essere in possesso del seguente titolo di studio (indicare con una X l'ultimo titolo conseguito):

- Scuola Elementare
- Scuola Media Inferiore
- Scuola Media Superiore
- ISEF/IUSM Laurea in Scienze Motorie

Altro _____

(*) Nel caso di studenti ISEF/IUSM o Universitari, indicare l'anno di frequenza e la Facoltà.

Il sottoscritto si impegna a consegnare copia del certificato medico di idoneità all'Attività Sportiva Non Agonistica prima dell'inizio del corso

FIRMA DEL CANDIDATO _____ FIRMA DEL PRESIDENTE _____

_____ timbro della Società _____ li ____ / ____ / _____

DA CONSEGNARE O INVIARE, SECONDO LE MODALITÀ INDICATE SUL COMUNICATO UFFICIALE E NON OLTRE il 28 Febbraio 2020 Presso la sede FIGC – LND di TRAPANI Non saranno accettate le domande incomplete dei dati richiesti

Dichiarazione DASPO Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 74 D.P.R. 445/2000,

Il sottoscritto _____ dichiara di non essere stato destinatario di provvedimenti restrittivi di accesso agli impianti sportivi (D.A.SPO. – Provv. Art. 6 legge 401/89 nel testo vigente per le successive modifiche e integrazioni; - misure di prevenzione), di non essere sottoposto a misure di prevenzione ai sensi della legge 1423/96, nel testo vigente per le successive modifiche e integrazioni; di non essere stato condannato, anche con sentenza non definitiva, per reati commessi in occasione o a causa di manifestazioni sportive. Data _____ Firma _____

Dichiarazione Procedimenti Disciplinari

Il sottoscritto _____ dichiara che non sono in atto procedimenti disciplinari sportivi a mio carico, né sono in corso di esecuzione sanzioni sportive a me imputate. ovvero Il sottoscritto _____ dichiara che sono in esecuzione sanzioni disciplinari a mio carico comminate per un periodo di _____ (giorni, mesi, anni), il cui termine è previsto il giorno _____
Data _____ Firma _____