****

**CORSO PER ALLENATORI DI SECONDO LIVELLO**

# SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

COGNOME E NOME

nato a il residente a via

telefono e.mail

associazione pgs città

allenatore di (sport)

tessera PGS n.

in possesso della qualifica di **aiuto allenatore** conseguita all’esito positivo del corso di **allenatore di primo**

**livello** (*o camposcuola* residenziale) svoltosi a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nell’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

di partecipare al **CORSO PER ALLENATOREDI SECONDO LIVELLO che si terrà a Catania dal 23 gennaio al 22 marzo 2015.**

* *Si allega copia del versamento della quota di partecipazione.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

Visto del Presidente dell’Associazione locale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il modulo deve essere trasmesso per posta o a mezzo fax o per posta**