



Comitato Regionale Lombardo
www.finlombardia.org e-mail crlombardia@federnuoto.it
20137 Milano –Via Piranesi 46 – Tel. 02/7577571 – Fax 02/70127900

Domanda di partecipazione al corso allenatore 2° livello

nuoto pallanuoto sincronizzato

che si terrà a a partire dal

Il sottoscritto

Cognome Nome

Nato a prov il

Residente a cap

Via

Codice fiscale

Telefono..... cell.....

e-mail

titolo di studio Brevetto SIT n°.....

chiede di essere ammesso a partecipare al corso in oggetto.

Allo scopo allega

- ricevuta del versamento di € 450.00 sul ccp 73831349 intestato a Federazione Italiana Nuoto – Stadio Olimpico-Curva Nord- 00194 Roma
- oppure bonifico bancario Banca Nazionale del Lavoro -Roma intestato alla Federazione Italiana Nuoto IBAN IT 23Z 01005 03309 000000010118 indicando **obbligatoriamente** la causale DI VERSAMENTO *Corso allenatore 2° livello*
- fotocopia brevetto allenatore 1° livello rinnovato 2010-2011

Data

Firma

Si riporta qui di seguito lo stralcio del regolamento SIT approvato con delibera del C.F.n.49 dell'8 maggio 2010

pag.8: requisiti per l'ammissione al corso allenatore Il livello di nuoto-pallanuoto e sincronizzato è necessario che i tecnici abbiano effettuato 100 ore di tirocinio didattico sotto la guida di un Allenatore di secondo livello della disciplina specifica. Tale documentazione deve essere presentata al momento dell'accredito al Corso.