



Comitato Regionale Lombardo  
[www.finlombardia.org](http://www.finlombardia.org) e-mail [crlombardia@federnuoto.it](mailto:crlombardia@federnuoto.it)  
20137 Milano – Via Piranesi 46 – Tel. 02/7577571 – Fax 02/70127900

## Domanda di partecipazione al corso Istruttore Specialistico di Pallanuoto

che si terrà a ..... Il.....

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 € 150,00 sul ccp 23844202 intestato a Federazione Italiana Nuoto – Comitato Regionale Lombardo – Gestione Incassi – via Piranesi 46-20137 Milano
- oppure bonifico bancario BNL intestato alla Federazione Italiana Nuoto IBAN IT 81 W 01005 03309 000000000710 indicando **obbligatoriamente** nella causale di versamento Nome e Cognome del tecnico e Corso Istruttore Specialistico di Pallanuoto
- fotocopia brevetto istruttore di nuoto regolarmente rinnovato per la corrente stagione

Data .....

Firma .....