

PROGETTO LOTTA AL DOPINGinviare a valeria.bonagura@fidal.it

COMITATO REGIONALE _____

Relatore / Referente del progetto (barrare se persona diversa dal relatore)

COGNOME:		NOME:	
DATA NASCITA:		LUOGO NASCITA:	
RESIDENZA:		INDIRIZZO:	
CELL.:		EMAIL:	
PROFESSIONE:		PRESSO QUALE ISTITUTO/ENTE/ALTRO	

Diploma di laurea:

- Medicina specializzazione _____
- Diploma ISEF
- Scienze Motorie quadriennale triennale specialistica _____
- Altro _____

Attività tecnico-sportive:

- Tecnico livello _____
- Dirigente
- Giudice livello _____

Incarichi ricoperti a livello reg./naz. _____

DATA _____

Presidente Comitato Regionale _____