

PROGETTO LOTTA AL DOPING 2017-18inviare a federica.facco@fidal.it

COMITATO REGIONALE _____

Relatore utilizzare una scheda per ogni relatore (relatori già operanti se confermati e i nuovi (solo per le regioni indicate in tabella))

<i>COGNOME:</i>		<i>NOME:</i>	
<i>TESSERA FIDAL</i>	<i>N.tessera</i> _____		
<i>DATA NASCITA:</i>		<i>LUOGO NASCITA:</i>	
<i>RESIDENZA:</i>		<i>INDIRIZZO:</i>	
<i>CELL.:</i>		<i>EMAIL:</i>	
<i>PROFESSIONE:</i>		<i>PRESSO QUALE ISTITUTO/ENTE/ALTRO</i>	

Diploma di laurea:

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

Attività tecnico-sportive:

- Tecnico livello _____
- Dirigente
- Giudice livello _____

Incarichi ricoperti a livello reg./naz. _____

DATA _____

Presidente Comitato Regionale _____