

COMITATO REGIONALE ABRUZZO

**Domanda di ammissione al corso per l’abilitazione ad “Allenatore di Giovani Calciatori UEFA GRASSROTS C Licence” di cui al Comunicato del Settore Tecnico n° 332 del 28/05/2020**

Io sottoscritto in qualità di Presidente della società

matricola

con la presente propongo l’ammissione al corso precedentemente citato, del seguente soggetto che nella stagione sportiva 2019/2020 ha avuto la conduzione tecnica di squadre giovanili in assenza dell’abilitazione prevista e che è in possesso dei requisiti di cui al bando stesso :

Prima Indicazione

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | |  | | | | | | | Nome | |  | | | | | | |
| Luogo di Nascita | | | | |  | | | | | | Data di Nascita | | | |  | | | |
| Sesso |  | Indirizzo Residenza | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Comune di Residenza | | | | | | |  | | | | CAP | | |  | | Provincia | |  |
| Cellulare | | |  | | | | | | E-mail |  | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | |  | | | | | | | | | Titolo Di studio | | | |  | |
| Squadra allenata nella stagione 2019/2020  (indicare il Campionato/ Torneo al quale ha partecipato) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| N° tessera dirigente | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |

Data

Il Presidente (timbro e firma)

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE TRASMESSO ESCLUSIVAMENTE VIA EMAIL ALL’INDIRIZZO [crlnd.abruzzo01@figc.it](mailto:crlnd.abruzzo01@figc.it%20) ENTRO LUNEDI 15 GIUGNO 2020