

Segreteria operativa provinciale di Monza e Brianza - Via Sondrio n. 41 20835 - Muggiò – ( MB ) Tel. Fax - 039/2780798 e mail: monzabrianza@ascsport.it - Presidente Mauro Brescia cell. 347/3201223

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Modulo iscrizione corsi e aggiornamento – NAZIONALI ASC 2019**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Denominazione completa della Associazione**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cognome e Nome del Tecnico responsabile - Recapito Telefonico - indirizzo mail**

**Iscrive i seguenti candidati alla formazione, stage o Esami – ASC**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome Nome | Data di nascita | Grado attuale | **Corso UDG** 1° Categoria 2° Categoria Aggiornamento  | DIF. PER. MLN Agg. Tecnico Atleta Genitore  | **Richiesta Dan 1°2°3°4°5°** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

**Leggenda: esempio da inserire nelle caselle – 1° Categoria - Aggiornamento Tecnico – 1° Dan**

Il sottoscritto …………………………………………………….in qualità di Presidente della Associazione sopra elencata dichiara sotto la propria responsabilità che gli Atleti sopra elencati sono affiliati all’Ente ASC SPORT per l’anno in corso e sono in regola con le norme sanitarie e assicurative in vigore.

Data e Luogo Timbro e Firma