



FEDERAZIONE CRICKET ITALIANA

www.crickitalia.org

Sede Legale: Via dei Gracchi 278 - 00192 Roma

Sede Operativa: Coni - Palazzo H - Piazza L. De Bosis 15 - 00135 Roma
Tel +390632723206/7/8 - Fax +390632723209

C.O.N.I. - Disciplina Associata

GRUPPO ITALIANO TECNICI CRICKET (GITC)

Il sottoscritto (Nome e Cognome).....
nato a.....il.....
residente a.....Prov.....
in via/Piazza.....CAP.....
Codice Fiscale

Telefono fisso.....Telefono cellulare.....
Fax.....Indirizzo email.....
Documento di identità.....Scadenza.....
Istituto/Scuola/Associazione.....Indirizzo.....
Mail/Tel/Fax

chiede

di essere ammesso alla partecipazione del Corso di Istruttore Federale Cricket che si terrà a Roma il giorno 26 febbraio 2017 presso la palestra dell'IC Lusitania (Via Sibari 9 - Roma)

Si riserva, sentiti i docenti, di decidere in merito alla partecipazione all'esame di fine corso, fermo restando che, in caso di superamento dello stesso, si renderà disponibile, se possibile e richiesto, alla diffusione del gioco del Cricket nella propria A.S.A o Istituto, in collaborazione con la Federazione Cricket Italiana e in conformità con il Progetto Promozione e Sviluppo della Federazione.

NOTA INFORMATIVA:

(indicare con "x" la risposta)

1. la mia conoscenza della lingua inglese è:	2. la mia conoscenza della lingua italiana è:																
<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Nulla</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Scolastica</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Buona</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Ottima</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	Nulla	<input type="checkbox"/>	Scolastica	<input type="checkbox"/>	Buona	<input type="checkbox"/>	Ottima	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Nulla</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Scolastica</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Buona</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Ottima</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	Nulla	<input type="checkbox"/>	Scolastica	<input type="checkbox"/>	Buona	<input type="checkbox"/>	Ottima
<input type="checkbox"/>	Nulla																
<input type="checkbox"/>	Scolastica																
<input type="checkbox"/>	Buona																
<input type="checkbox"/>	Ottima																
<input type="checkbox"/>	Nulla																
<input type="checkbox"/>	Scolastica																
<input type="checkbox"/>	Buona																
<input type="checkbox"/>	Ottima																
3. la mia conoscenza del gioco del cricket è:	4. la mia disponibilità di tempo ad allenare è:																
<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Nulla</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Scolastica</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Buona</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Ottima</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	Nulla	<input type="checkbox"/>	Scolastica	<input type="checkbox"/>	Buona	<input type="checkbox"/>	Ottima	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Nulla</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Scolastica</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Buona</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Ottima</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	Nulla	<input type="checkbox"/>	Scolastica	<input type="checkbox"/>	Buona	<input type="checkbox"/>	Ottima
<input type="checkbox"/>	Nulla																
<input type="checkbox"/>	Scolastica																
<input type="checkbox"/>	Buona																
<input type="checkbox"/>	Ottima																
<input type="checkbox"/>	Nulla																
<input type="checkbox"/>	Scolastica																
<input type="checkbox"/>	Buona																
<input type="checkbox"/>	Ottima																

LUOGO E DATA

FIRMA

.....

.....