

Spett.
Collegio Regionale maestri di sci
Emilia -Romagna
Via Statale per Fanano n. 9
41029 SESTOLA (MO)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ **il** _____

Residente a _____ **Prov.** _____ **CAP** _____ **Tel** _____

In Via _____ **n.** _____

Chiede di essere ammesso/a alla prova dimostrativa attitudinale pratica per l'accesso al corso di formazione per aspiranti all'abilitazione all'esercizio della professione di maestro di sci Nordico.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato facente parte dell'Unione Europea;
- di aver conseguito la maggiore età all'atto di effettuazione delle prove stesse;
- di essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo.

Dichiara, inoltre (barrare la casella che interessa):

- di aver fatto parte ufficialmente, per almeno uno degli ultimi cinque anni, di una squadra nazionale per le discipline snowboard;
- di accettare tutte le condizioni previste dal bando per l'accesso al corso di formazione per aspiranti all'abilitazione all'esercizio della professione di maestro di sci di Fondo – anno 2019

FIRMA

Allega la seguente documentazione:

- a) Certificazione idoneità psico-fisica attestata dalla U.S.L. del Comune di residenza oppure certificato medico sportivo per l'attività agonistica rilasciata da un centro Medico d Sportivo o da un centro medico convenzionato USL, valido alla data di effettuazione delle prove;
- b) Polizza assicurativa infortuni RCT da presentarsi al momento dell'accredito per le prove di selezione (in alternativa alla polizza assicurativa i tesserati FISI con copertura assicurativa NON sono obbligati ad altra assicurazione.
- c) Ricevuta del versamento di iscrizione alla preselezione di Euro 300,00;
da versare sul C/C bancario Codice IBAN IT 66 M 05034 67040 0000000 10600 Banco Popolare Società Cooperativa filiale di Sestola intestato a Collegio Regionale maestri di sci Emilia Romagna.

DATA e FIRMA _____