

Domanda richiesta conversione diploma riconosciuto CONI

Cognome e Nome	
----------------	--

Luogo nascita		Provincia
Data di nascita		

Residente	Provincia	Cap
Via/Piazza		N°

Telefono	Fisso	Cell.
Mail		

Codice Fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Anno di richiesta				
-------------------	--	--	--	--

In possesso del diploma Coni rilasciato da :
come da fotocopia allegata

Chiede la conversione

- Diploma Nazionale di “Maestro di Ballo” riconosciuto CONI con l’Ente di promozione Sportiva.....**

- Il tesserino di tecnico**

- Iscrizione all’albo nazionale tecnici**

(Luogo e data)

Il Dichiarante

.....

.....