

**ANIF-CSI**

**RICHIESTA DI CERTIFICATO DI ABILITAZIONE TECNICO-DIDATTICA-SPORTIVA**

**CONI-SNaQ**

COGNOME

NOME

DATA e LUOGO di NASCITA

CODICE FISCALE

CURRICULUM FORMATIVO E TITOLI (da allegare)

CENTRO SPORTIVO ANIF

in cui il tecnico svolge attività

Località

Data

Firma del richiedente

Timbro del Centro Sportivo

Firma del Legale Rappresentante  
del Centro Sportivo