

Modulo Iscrizione Esame Scuola Federale di Danza Sportiva

Nome	Cognome	
Luogo di nascita	Data di nascita	Tessera FIDS
Residente in	via, nr	CAP
Tel.	Cel.	e-mail

Richiesta di Partecipazione alla Sessione d'Esame della Scuola Federale Danza Sportiva organizzati presso: Località _____ Data _____ - Istruttore Federale: <input type="checkbox"/> - Maestro Federale: <input type="checkbox"/>		Disciplina <input type="checkbox"/> Danze standard <input type="checkbox"/> Danze Latino A. <input type="checkbox"/> Stile Nazionale <input type="checkbox"/> Danze Caraibiche
Formatore di responsabile _____		
Controllo Documentale <input type="checkbox"/> Libretto Formativo completamente e correttamente compilato <input type="checkbox"/> Stampe dei/i Diploma/i della Formazione a Distanza <input type="checkbox"/> Controllo della posizione amministrativa <input type="checkbox"/> _____		Allegati (in fotocopia) <input type="checkbox"/> Curriculum Tecnico <input type="checkbox"/> Attestazione F.A.D. <input type="checkbox"/> Attestazione Congresso <input type="checkbox"/> Documento d'Identità

Eventuali NOTE a cura del Docente Responsabile		

Firma Candidato	Firma Formatore	Visto DN - SFDS
-----------------	-----------------	-----------------