DOMANDA di PARTECIPAZIONE





PROGETTO - BANDO 2016

DETTAGLI PERSONALI	DIPLOMA DI LAUREA	
FEDERAZIONE di appartenenza:		
	Laurea Magistrale	Laurea Triennale
	Voto	Voto
	conseguita il	conseguita il
Nome:	gg/mm/aa	gg/mm/aa
Cognome:	Titolo della Tesi (copia allegata)	
Indirizzo:		
Città e CAP:	Università/Corso di Laurea:	
Contatto No telefono:		
Contatto No cellulare:	CERTIFICATO O ATTESTATO DI LAUREA	
Contatto e-mail:	Allegare alla domanda:	
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003	Certificato o attestato di laurea rilasciato dall'Università	
SI NO	Autocertificazione di aver sostenuto esame di laurea	
Riservato alla Commissione	Riservato alla Commissione	
Dichiaro di aver letto ed accettato integralmente il Bando e le condizioni di partecipazione		
Progetto riservato agli atleti ed alle atlete laureati nell'anno 2016		
Firma dell'Atleta:	L'ATLETA è negli elenchi delle	
Data	delle Squadre N	lazionali della FSN tario Generale FSN
Da trasmettere alla Presidenza della Commissione Atleti: commissioneatleti@coni.it		MBRO a FSN