



## Direzione Tecnica Nazionale Maschile

*Formazione Specialistica Quadri Tecnici Nazionali*

Il sottoscritto..... candidato al percorso di formazione per Tecnici Federali GAM chiede di poter accedere alla pratica del tirocinio formativo presso il Centro/Struttura Federale:

.....

Questo secondo le disponibilità che verranno successivamente comunicate dall'allenatore Responsabile, nel rispetto di tempi/modalità stabilite dal CeDiR e dalla DTNM.

Lo scrivente provvederà a dare conferma scritta per accettazione delle date proposte.

Firma

Numero telefonico

Mail

*(via mail al Responsabile struttura federale GAM scelta tra quelle previste dalla DTNM e indicate nelle linee guida pubblicate sul sito federale/formazione/CEDIR/Tirocini Tecnici federali)*