

**MODULO ISCRIZIONE**

**Corso di Formazione per Istruttore di Wushu Kungfu 2019**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il Sottoscritto: | | |  | | | | | |
| Nato a: | |  | | | | | il: |  |
| Residenza (Via CAP Città Prov.) | | | |  | | | | |
| Codice fiscale: | | |  | | Doc. Identità: |  | | |
| Email: |  | | | | | | Cell: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tesserato presso la Società: | |  | |
| dall'anno: |  | N° tessera CSEN: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | NON ho tessera CSEN e desidero farla aggiungendo **5 €** all’importo totale |

**IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIEDE L’ ISCRIZIONE AL**

**CORSO PER ALLENATORE C.S.E.N. DI WUSHU KUNGFU PER:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ottenere la Qualifica sostenendo l’esame a fine corso**  (costo 530 € suddiviso in 265 € all’atto dell’iscrizione e 265 € prima del 3° weekend) |
|  | **Fare aggiornamento tecnico senza sostenere l’esame**  (Costo 390 suddiviso in: 200 € all’atto dell’iscrizione e 190 prima del 2° weekend) |
|  | **Fare aggiornamento solo per alcuni moduli**  (costo: moduli di 3 ore 35 € - moduli di 4 ore 45 €), indicare i moduli: |

**Il sottoscritto DICHIARA di aver svolto almeno due anni come**

**Allenatore presso la seguente società/associazione:**

Il sottoscritto dichiara che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è a conoscenza che ogni dichiarazione falsa comporterà automaticamente l’annullamento della partecipazione ai corsi ed agli esami e il deferimento al giudice Sportivo. Alla presente viene allegata la seguente documentazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dichiarazione del presidente della società/associazione presso la quale ho svolto per almeno due anni opera d’insegnamento come Allenatore | |
|  | Copia di: Documento di Identità, Codice fiscale, Diploma di Cintura Nera 2° duan | |
|  |  | Non sono ancora in possesso del Diploma di Cintura Nera 2° duan, sosterrò l’esame prima del termine del corso Istruttore |
|  | Ricevuta di Bonifico a: Scuola del Fiume CSWI asd p.zza Nenni 7, 50018 Scandicci (FI)  IBAN: **IT66 Q 08673 38081 048000480068** (Chianti Banca filiale di Scandicci) | |
|  |  | Pagamento diretto presso la segreteria della Scuola del Fiume CSWI entro il 31 dicembre 2019 |

Luogo e data

Firma del

richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Timbro e firma del presidente della società di appartenenza*

(1) Compilare il modulo scrivendo nei campi evidenziati e salvare il documento.

(2) Scannerizzare gli allegati e inviare tutto tramite email entro il 31 dicembre 2019 all'indirizzo: [tronconi@scuoladelfiume.it](mailto:tronconi@scuoladelfiume.it)

(3) Portare sul luogo dell'esame **copia cartacea della presente domanda firmata dal richiedente e timbrata dal presidente della società**