



M.A.G. 15 -19

Master Attività Giovanile 15-19 anni

MODULO PRESENTAZIONE CANDIDATO/A AL MASTER

Inviare tramite e-mail a: cna@veneto.fip.it entro il 28 settembre 2025

Il/la sottoscritto/a chiede di partecipare al M.A.G. 15-19 /2025.

Allo scopo si riportano sotto i dati richiesti:

Nome e cognome _____ nato/a a _____

il _____ residente _____ cap _____

Via _____ n. _____ cell. _____

Mail _____ Codice fiscale _____

Qualifica _____ n. tess. _____

Tesserato/a con Società _____ Cod. F.I.P. _____

Taglia abbigliamento -----

SI ALLEGA

curriculum sportivo debitamente sottoscritto

DATA _____

FIRMA LEGGIBILE