



FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA

DICHIARAZIONE DI TIROCINIO
ALLIEVO ISTRUTTORE

La Società

Scuola Nuoto Federale

DICHIARA

che il/la sig./sig.ra _____

ha svolto n. _____ ore di tirocinio didattico presso la Scuola Nuoto della nostra Società secondo le modalità previste dal regolamento SIT della Federazione Italiana Nuoto.

Data _____

Timbro della Società

Firma Coordinatore Scuola Nuoto

Codice FIN del Responsabile



FIN Federazione Italiana Nuoto - Comitato Regionale Emilia Romagna

Via Luigi Calori, 6 (Palasport) - 40122 BOLOGNA - Tel 051/521300 - Fax 051/522125

WEB: www.finemiliaromagna.it - EMAIL: info@finemiliaromagna.it

Partita Iva 01384031009 - Codice Fiscale 05284670584