



GRUPPO UFFICIALI GARA ISCRIZIONE CORSO ASPIRANTI

FOTOGRAFIA DEL
CANDIDATO

G.U.G. _____

DATI DEL CANDIDATO (Compilazione a cura della segreteria del G.U.G. Regionale)

COGNOME		
<input type="text"/>		
NOME		
<input type="text"/>		
DATA DI NASCITA	LOCALITA' DI NASCITA	PROV.
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INDIRIZZO RESIDENZA FISCALE	CITTA' E PROV.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INDIRIZZO ABITUALE	CITTA' E PROV.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELEFONO ABITAZIONE	ATTIVITA' PROFESSIONALE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CELLULARE	TAGLIA DIVISA	
<input type="text"/>	<input type="text"/> XS <input type="text"/> S <input type="text"/> M <input type="text"/> L <input type="text"/> XL <input type="text"/> XXL <input type="text"/> XXXL	
INDIRIZZO EMAIL		
<input type="text"/>		
TIPO DI DOCUMENTO	N° DEL DOCUMENTO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

(Si allega fotocopia del documento di riconoscimento e del tesserino di codice fiscale)

NUOTO TUFFI SINCRO SALVAMENTO PALLANUOTO FONDO

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Sottoscrivendo la presente dichiarazione, compio formale richiesta di iscrizione al corso Aspiranti Ufficiali Gara della Federazione Italiana Nuoto e, dopo aver ottenuto la qualifica di Ufficiale di Gara Effettivo a seguito del superamento della verifica di abilitazione, mi impegno all'osservanza del Regolamento del G.U.G., dei Regolamenti Federali e di ogni ulteriore norma o disposizione, presenti e futuri, della Federazione Italiana Nuoto. ACCETTO l'obbligo di riconoscere la piena efficacia, nell'ambito dell'ordinamento sportivo, dei provvedimenti adottati dagli organi del G.U.G. e della F.I.N. in tutte le vertenze di carattere tecnico o disciplinare, comunque attinenti all'attività sportiva e relative alla mia appartenenza alla F.I.N., conscio che ogni azione tendente ad eludere tale impegno costituirà motivo di preclusione alla mia permanenza in qualsiasi rango o categoria della F.I.N. stessa.

Data _____

Firma del candidato _____

VISTO DEL PRESIDENTE DEL G.U.G. REGIONALE

ATTIVITA' SVOLTA DURANTE L'ANNO DI ASPIRANTATO

(Compilazione a cura del Presidente del G.U.G. Regionale)

Turni gara nei quali il candidato è stato designato

Turni gara nei quali ha prestato servizio

Riunioni tecniche in cui è stato convocato

Riunioni tecniche alle quali ha partecipato

L'ASPIRANTE U.G. PUO' ESSERE AMMESSO ALLA VERIFICA FINALE

SI

NO

IL PRESIDENTE DEL G.U.G. REGIONALE _____

ESITO DELLA VERIFICA DI FINE ASPIRANTATO

(Compilazione a cura del Presidente del G.U.G. Regionale)

Data verifica _____

Sede verifica _____

GIUDIZIO O VALUTAZIONE DELLA PROVA SOSTENUTA DAL CANDIDATO

Prova scritta

/ 30

Prova orale

Positiva

Negativa

ESITO DELLA VERIFICA FINALE

IDONEO

NON IDONEO

IL PRESIDENTE DEL G.U.G. REGIONALE _____