

**SCUOLA MAGISTRALE  
PROGETTO SNaQ**

**ALLEGATO "B"**

**Spett.le COMITATO REGIONALE MARCHE**  
**[schermamarche@gmail.com](mailto:schermamarche@gmail.com)**

**DOMANDA ISCRIZIONE CORSO PER ISTRUTTORE REGIONALE – TECNICO di  
PRIMO LIVELLO**

**Da inviare entro 12 ottobre**

Il/la sottoscritto/a.....  
Nato/a a.....il ..... residente in Via/P.zza.....  
.....n°.....CAP.....  
Città..... Prov. ....  
Tel..... cell.....  
e-mail\*.....società di appartenenza.....

Chiede di essere ammesso Corso che si terrà in data: 17,18,24,25 Ottobre e 7,8 Nov.2020  
A Jesi presso il Palascherma del Club Scherma Jesi in via Siro Solazzi, 1.

A tal fine, il sottoscritto dichiara di possedere i seguenti requisiti:

- a) di aver assolto gli obblighi scolastici richiesti;
- b) di non aver riportato condanne penali imputabili a dolo;
- c) di non aver riportato condanne degli organi di giustizia Federali e CONI superiori a sei (6) mesi;

La quota di iscrizione di € 200.00 dovrà essere versata, sul C/C IBAN  
**IT21K010052120000000000231**, intestato a "Comitato Regionale FIS Marche"

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

Il Maestro/Istr. Nazionale \_\_\_\_\_ è il Tutor prescelto per il proprio  
percorso formativo che svolgerà presso la Società \_\_\_\_\_

Inserita nell'elenco ufficiale quale Centro Federale Accreditato per la formazione dei tecnici  
di Scherma.

FIRMA TUTOR \_\_\_\_\_

FIRMA E TIMBRO PRESIDENTE SOCIETA' \_\_\_\_\_