

DENOMINAZIONE DELLA SOCIETA'.....Il Resp.le Tecnico della Società.....

1. Barrare con un asterisco la casella prescelta; 2. indicare il numero dei partecipanti.

• CORSO REGIONALE CINTURE NERE 1° DAN	n° ipotetico_____	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
• CORSO REGIONALE CINTURE NERE 2° DAN	n° ipotetico_____	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
• CORSO REGIONALE ARBITRI	n° ipotetico_____	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
• CORSO REGIONALE GIURATI	n° ipotetico_____	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
• LEZIONI RIVOLTE AGLI AMATORI	n° ipotetico_____	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
• INTERESSATI A RADUNI AGONISTICI	n° ipotetico_____	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
• INIZIATIVE CHE PENSATE DI PROMUOVERE	n° ipotetico_____	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
• LEZIONI SPECIFICHE PER L'INSEGNAMENTO DEI BAMBINI	n° ipotetico_____	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
• STAGE CON MAESTRI GIAPPONESI	n° ipotetico_____	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
• CORSO FORMAZIONE INSEGNANTI	n° ipotetico_____	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
• CORSO FORMAZIONE III e i IV DAN (Specificare il numero dei III e dei IV)	n° ipotetico_____	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>

Se intendete singolarmente proporre all'Esecutivo del Settore formule di Manifestazioni per coinvolgere fasce di Associati poco impegnate nelle attività tradizionali dell' ADO, o materie tecniche che ritenete opportuno approfondire in sede di aggiornamento tecnico regionale, siete pregati di allegare al presente Questionario i Vostri suggerimenti.

P.S. RACCOMANDIAMO DI SEGNALARE L'INTERESSAMENTO VIA FAX AL N° 051225203 - 051230665 ENTRO LA DATA DELL'ASSEMBLEA DELLE SOCIETA' PER CONSENTIRCI UNA SOLLECITA PROGRAMMAZIONE DELL'ATTIVITA'.