MODULO TIROCINIO E AFFIANCAMENTO PATTINAGGIO FREESTYLE

DENOMINAZIONE CORSO _____

Tirocinante:

_____

Tirocinio svolto presso la società sportiva:

_____ **cod. società** _____

Allenatore responsabile:

_____ **tessera UISP n°** _____

Data tirocinio	dalle	alle	Data tirocinio	dalle	alle

Il Presidente della Società _____**Data**_____

Timbro e Firma