

Modulo D)

CORSO DI FORMAZIONE PER ALLENATORE PROFESSIONISTA GALOPPO 2013

DICHIARAZIONE TITOLARITA' PATENTI/QUALIFICHE

IL SOTTOSCRITTO	
Cognome	Nome

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della patente di: _____ e di aver esercitato l'attività connessa a tale patente il/i seguente/i periodo/i: a partire dal _____ e fino a tutto il _____ a partire dal _____ e fino a tutto il _____ a partire dal _____ e fino a tutto il _____
<input type="checkbox"/>	di essere stato in possesso della patente di: _____ e di aver esercitato l'attività connessa a tale patente il/i seguente/i periodo/i: a partire dal _____ e fino a tutto il _____ a partire dal _____ e fino a tutto il _____ a partire dal _____ e fino a tutto il _____
<input type="checkbox"/>	di essere stato in possesso della patente di: _____ e di aver esercitato l'attività connessa a tale patente il/i seguente/i periodo/i: a partire dal _____ e fino a tutto il _____ a partire dal _____ e fino a tutto il _____ a partire dal _____ e fino a tutto il _____

Data ____/____/____

Firma leggibile: _____