

ALLEGATO A

Spett.le:

- **FEDERAZIONE SAMMARINESE GIUOCO CALCIO**
- **DIPARTIMENTO DI FORMAZIONE RICERCA E GRASSROOTS**

Strada di Montecchio, 17
47890 San Marino – Rep. San Marino

=====

Oggetto: Domanda di ammissione al Corso per il conseguimento della “Licenza Grassroots UEFA D – LEADER” 2025, indetto dalla Federazione Sammarinese Giuoco Calcio.

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____

il _____ residente a _____ C.A.P. _____

Via/piazza _____ Cittadinanza _____

Inoltre domanda di ammissione al Corso in oggetto.

Allega inoltre:

- copia di un documento di identità valido
- copia di certificato medico di idoneità fisica non agonistica (da consegnare entro inizio corso)

Il sottoscritto indica di seguito i recapiti per ogni eventuale comunicazione relativa al Corso:

Telefono _____ Cell. _____ Indirizzo Mail _____

Luogo e data _____

Firma per esteso

In caso di società proponente si prega di apporre di seguito la firma del Presidente o Legale Rappresentante della stessa

Denominazione Società _____

Il Presidente (o Legale Rappresentante) _____

Firma per esteso