

Progetto Didattico Studente/Atleta

a.s. 2024 / 2025

Richiesta Certificazione solo PADEL

La presente richiesta deve essere inviata a organizzativopadel@fitp.it

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE CON PENNA NERA

Cognome e Nome Atleta	
Luogo di Nascita	
Data di nascita	
Scuola frequentata attualmente (si ricorda che il Progetto è riservato, solo ed esclusivamente, agli iscritti ad Istituzioni scolastiche secondarie di secondo grado, statali e paritarie) NO SCUOLE MEDIE	
Circolo di Tesseramento	
Classifica Nazionale attuale (si terrà conto delle Classifiche di Settembre 2024 e non saranno prese in considerazione simulazioni di nuova classifica)	
Cognome e Nome del Tutor Sportivo (solitamente il proprio Maestro che deve essere in possesso della qualifica di MN o TN ed essere in regola con i pagamenti all'Albo per l'anno in corso)	
Indicare l'indirizzo e-mail del Tutor Sportivo, che dovrà essere inserito nella certificazione	