

**DOMANDA di PARTECIPAZIONE 2018**



DETTAGLI PERSONALI	DIPLOMA DI LAUREA	
FEDERAZIONE ITALIANA di appartenenza	Laurea Magistrale <input type="checkbox"/>	Laurea Triennale <input type="checkbox"/>
data di nascita:	Voto	
Nome:	laurea conseguita il gg/mm/aa	laurea conseguita il gg/mm/aa
Cognome:	Titolo della Tesi (copia allegata)	
Indirizzo:		
Città e CAP:		
Contatto No telefono:	<b>CERTIFICATO O ATTESTATO DI LAUREA</b>	
Contatto No cellulare:		
Contatto e-mail:	Allegare alla domanda:	
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003	Certificato o attestato di laurea rilasciato dall'Università <input type="checkbox"/>	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Autocertificazione di aver sostenuto esame di laurea <input type="checkbox"/>	
<b>Riservato alla Commissione</b>		
Dichiaro di aver letto ed accettato integralmente il Bando e le condizioni di partecipazione		

Progetto riservato agli atleti ed alle atlete laureati nell'anno 2018

Firma dell'Atleta:

Data

Da trasmettere alla Presidenza della Commissione Atleti: [commissioneatleti@coni.it](mailto:commissioneatleti@coni.it)

<b>L'ATLETA è negli ELENCHI delle SQUADRE NAZIONALI</b>
Firma del Segretario Generale della FSN di appartenenza

TIMBRO della FSN
---------------------