



MODULO RICHIESTA CORSO TECNICO NOSEWORK SPORTIVO

Con la presente l'A.S.D/S.S.D. _____
con sede in _____
CF/PI _____
Rappresentata da _____
in qualità di responsabile dell'evento, telefono _____
e-mail _____

CHIEDE

la disponibilità ad organizzare un corso per Tecnico di Nosework Sportivo nei
seguenti fine settimana:

1. Modulo data _____	6. Date alternative _____
2. Modulo data _____	7. Date alternative _____
3. Modulo data _____	8. Date alternative _____
4. Modulo data _____	9. Date alternative _____
5. Modulo data _____	10. Date alternative _____

Dichiara che la location è dotata dei seguenti spazi :

Campi di addestramento nr. 1 () misure _____ 2 () misure _____

3 () misure _____ locali coperti. No ()__ Si () Misure _____

presenza di ombra nel campo di gara Si ()__No ()

Campo coperto: SI \ NO

Dichiaro, altresì, di mettere a disposizione dei relatori il materiale previsto dal regolamento (es: cartoni – numeri segnaposto – olio essenziale) nonché quanto necessario allo svolgimenti dei moduli teorici (aula per proiezione slide, computer ecc.).

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del regolamento di disciplina e del codice deontologico e si impegna a rispettarlo e a farlo rispettare.

Data.....Firma.....