

Da far pervenire all'organizzatore del corso

TIROCINIO

Registro presenze di (cognome e nome): _____ Firma: _____

Corso TI2 TA2 TA3 (barrare la categoria) _____ (data e luogo)

Data	Tipo di allievi, gruppo, livello	Tipo di attività svolta ed obiettivo	ORE	Luogo

Data	Tipo di allievi, gruppo, livello	Tipo di attività svolta ed obiettivo	ORE	Luogo

Società o Scuola di Ciclismo riconosciuta FCI **(timbro e firma del responsabile)*
