



Federazione Sportiva Nazionale  
riconosciuta dal Coni



**Sezione Salvamento**



**RICHIESTA DELLA SNF DI AUTORIZZAZIONE AL CR**

Al Comitato Regionale FIN competente territorialmente.....

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a ..... il .....

codice fiscale [ ] e-mail .....

Residente in ..... Prov. ....

Via/Piazza ..... n° ..... CAP .....

Tel. abitazione ..... Tel. Cell. ....

in qualità di Presidente della SNF .....

affiliata alla FIN dal ..... affiliata alla SNF dal .....

in regola con l'affiliazione per l'anno 20..... 20..... come Associazione Sportiva e SNF

**chiede di organizzare:**     **Corso Standard**     **Corso Abbreviato** {  Atleti  Tecnici

per il conseguimento del Brevetto di AB "P" con validità triennale.

**Allegati:**

- 1) Programma del Corso AB "P"                     Standard  
     Abbreviato {  Atleti  Tecnici
  
- 2) Nominativo MS Referente del Corso
  
- 3) Elenco nominativo dei docenti
  
- 4) Sede e data degli esami

Il Coordinatore SNF

Il Presidente della Società

\_\_\_\_\_

firma leggibile

\_\_\_\_\_

firma leggibile



**Autorizzazione da concedere entro e non oltre 15 gg. dalla data di ricevimento**

Vista la domanda della SNF .....

**SI AUTORIZZA**

Il Corso:  **Standard**       **Abbreviato** {  Atleti  Tecnici

per il conseguimento del Brevetto di AB "P"

**SI NOMINA**

Presidente della Commissione Esame il Fiduciario.....

che potrà essere contattato ai seguenti numeri telefonici.....

..... o tramite e-mail.....

Il Presidente del Comitato Regionale

\_\_\_\_\_

*luogo e data*

\_\_\_\_\_

*timbro e firma*

*Da restituire alla SNF per ricevuta della richiesta di autorizzazione presentata per il corso:*

**Standard**

**Abbreviato**

\_\_\_\_\_

*luogo e data di ricevimento*

\_\_\_\_\_

*timbro e firma Segreteria CR*