

Versione

Controllare l'ultima versione del formulario all'indirizzo:
www.fkbms-gare.net/frontend/documenti

Piattaforma Eventi FederKombat
www.federkombat-eventi.it



MODULO PRESENZE EVENTO DIDATTICO/FORMATIVO

DA COMPILARE SOLO AL TERMINE DELL'EVENTO, UNO PER CIASCUN EVENTO

Se evento con crediti formativi

Compila: Presidente del C.R.

Invio a: tesseramenti@federkombat.it

Se evento con crediti arbitrali

Compila: Responsabile arbitri regionale

Invio a: cna@federkombat.it, mazzoni@federkombat-eventi.it

Se evento senza crediti

Compila: Direttore tecnico responsabile

Invio a: mazzoni@federkombat-eventi.it

Se evento extrafederale

Compila: Il diretto interessato

Invio a: mazzoni@federkombat-eventi.it

DETTAGLI EVENTO

(*) **ATTENZIONE ai campi obbligatori**

NOME EVENTO *		INIZIO EVENTO *	FINE EVENTO *	SOCIETÀ ORGANIZZATRICE *	
REGIONE *	PROVINCIA *	COMUNE *		NOME E INDIRIZZO DELLA STRUTTURA *	
CREDITI FORMATIVI	CREDITI ARBITRALI	<input type="checkbox"/> Stage di pratica arbitrale ¹		TOTALE ORE EROGATE *	TOTALE ² PARTECIPANTI *

(1) Pratica arbitrale su sparring

(2) Il Tecnico che è stato delegato/autorizzato o si è preso carico dell'evento

(3) Compresi i NON tesserati

LISTA DOCENTI

(*) **ATTENZIONE ai campi obbligatori**

	N° TESSERA *	COGNOME *	NOME *	SOCIETÀ* (vuoto se tess. federale)
1				
2				
3				
4				
5				

LISTA PARTECIPANTI TESSERATI

(*) **ATTENZIONE ai campi obbligatori**

- Inserire **SOLTANTO** i partecipanti tesserati, i NON tesserati sono inclusi nel campo "Totale Partecipanti" soprastante.

- Inserire soltanto **EVENTUALI** qualifiche conseguite **a fine evento** se si tratta di un corso, **NON inserire le qualifiche possedute ad INIZIO evento**.

	N° TESSERA *	COGNOME *	NOME *	SOCIETÀ* (vuoto se tess. federale)	EVENTUALE QUALIFICA CONSEGUITA A FINE EVENTO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Firma

Versione

Controllare l'ultima versione del formulario all'indirizzo:
www.fkbms-gare.net/frontend/documenti

Piattaforma Eventi FederKombat
www.federkombat-eventi.it



MODULO PRESENZE EVENTO DIDATTICO/FORMATIVO

DA COMPILARE SOLO AL TERMINE DELL'EVENTO, UNO PER CIASCUN EVENTO

Se evento con crediti formativi

Compila: Presidente del C.R.

Invio a: tesseramenti@federkombat.it

Se evento con crediti arbitrali

Compila: Responsabile arbitri regionale

Invio a: cna@federkombat.it, mazzoni@federkombat-eventi.it

Se evento senza crediti

Compila: Direttore tecnico responsabile

Invio a: mazzoni@federkombat-eventi.it

Se evento extrafederale

Compila: Il diretto interessato

Invio a: mazzoni@federkombat-eventi.it

DETTAGLI EVENTO

(*) **ATTENZIONE ai campi obbligatori**

NOME EVENTO *		INIZIO EVENTO *	FINE EVENTO *	SOCIETÀ ORGANIZZATRICE *	
REGIONE *	PROVINCIA *	COMUNE *		NOME E INDIRIZZO DELLA STRUTTURA *	
CREDITI FORMATIVI	CREDITI ARBITRALI	<input type="checkbox"/> Stage di pratica arbitrale ¹	² DIRETTORE TECNICO RESPONSABILE *	TOTALE ORE EROGATE *	TOTALE ² PARTECIPANTI *

(1) Pratica arbitrale su sparring

(2) Il Tecnico che è stato delegato/autorizzato o si è preso carico dell'evento

(3) Compresi i NON tesserati

LISTA PARTECIPANTI TESSERATI

(*) **ATTENZIONE ai campi obbligatori**

N° TESSERA *	COGNOME *	NOME *	SOCIETÀ* (vuoto se tess. federale)	EVENTUALE QUALIFICA CONSEGUITA A FINE EVENTO
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				

Firma