

ATTESTATO DI PRATICA

relativo all'attività professionale nel settore sportivo ai fini dell'esame professionale federale
per maestra-o di disciplina sportiva

rilasciato da:

Nome del club sportivo		
Indirizzo		
NPA Luogo		
E-Mail		
Telefono		
Nome del responsabile		

per:

Cognome Nome		
Indirizzo		
NPA Luogo		

Con la presente conferiamo all'ente gestore sportartenlehrer.ch che la persona sopra indicata ha tenuto presso il nostro club sportivo le seguenti lezioni:

Anno	Ore di lezione tenute	Disciplina sportiva
Totale ore di lezione tenute		

Luogo | Data:

Firma del/della responsabile del club sportivo:

X
