

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 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