

DA ISTRUTTORE FIT DI 1° GRADO A PTR ASSOCIATE INSTRUCTOR

- CON PARTECIPAZIONE AL CORSO DI CERTIFICAZIONE PTR -

Per richiedere al PTR il riconoscimento della qualifica FIT di **ISTRUTTORE DI 1° GRADO** è necessario compilare questo modulo.

Quindi il tutto va spedito a: *PTR, Via Leichter 28 - 39012 Merano* oppure via e-mail a ptr@ptrtennis.it.

La qualifica FIT che verrà riconosciuta è quella che risulterà nell'elenco istruttori FIT al momento in cui la domanda di equiparazione perviene alla sede PTR.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome

Via e n° civico Scala/Interno

CAP Città Prov

Codice fiscale Cell

E-mail

fa domanda per l'equiparazione della qualifica FIT di **ISTRUTTORE DI 1° GRADO** alla qualifica PTR di **ASSOCIATE INSTRUCTOR** nella certificazione prescelta.

MODALITÀ DI ELABORAZIONE DELLA DOMANDA

- ◆ Il richiedente si associa a PTR con l'opzione: **a)** cartacea **b)** online
 - a)** compilando il *Modulo Associativo cartaceo* scaricabile dal sito PTR www.ptrtennis.it alla sottovoce *Come associarsi a PTR* della voce di menu *PTR Italia* e spedendolo per posta a *PTR Italia, Via Leichter, 28 - 39012 Merano (BZ)* o via e-mail a ptr@ptrtennis.it
 - b)** compilando il modulo online del menu orizzontale *Iscrizioni online*, sottovoce del menu *Education*
- ◆ Il richiedente effettua il pagamento della quota associativa PTR di 180,00 € (230,00 € - 50,00 € di bonus)
- ◆ L'ufficio PTR controlla e visita la documentazione ed invia il pacchetto "nuovo socio"
- ◆ Il richiedente partecipa al corso di certificazione PTR prescelto, senza doverne sostenere gli esami
- ◆ Il richiedente entra nell'elenco degli associati PTR con qualifica di **ASSOCIATE INSTRUCTOR** nella certificazione prescelta
- ◆ Per migliorare la qualifica PTR il richiedente potrà proseguire nel programma formativo PTR

ESPERIENZA D'INSEGNAMENTO TENNIS

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego ricoperto.

Data d'inizio impiego / /..... Data di fine impiego / /.....

Lavoro o posizione ricoperti

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Data d'inizio impiego / /..... Data di fine impiego / /.....

Lavoro o posizione ricoperti

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Data d'inizio impiego / /..... Data di fine impiego / /.....

Lavoro o posizione ricoperti

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Data d'inizio impiego / /..... Data di fine impiego / /.....

Lavoro o posizione ricoperti

Nome e indirizzo del datore di lavoro

NOTE AGGIUNTIVE

.....
.....
.....

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003

Data / /.....

Firma