



Iscrizione

al corso introduttivo per esperti esa

Sport per gli adulti

Corso n°: _____ dal: _____ al: _____

Condizioni d'ammissione

Raccomandazione di un'organizzazione partner di esa presso la quale la persona sarà attiva come esperto/a esa

Esperto/esperta G+S con riconoscimento valido

Formulario di iscrizione compilato correttamente

Dati personali

N° personale esa: _____ Nome: _____ Cognome: _____
Indirizzo: _____ Capo/Luogo: _____ Ct.: _____
Data di nascita: _____ E-mail: _____
Sesso: m f N° AVS: _____
Tel.: _____ Privato Uff. Cellulare
Lingua materna: i f t 2ª lingua: i f t Nazionalità: _____

Motivazione

La preghiamo di voler illustrare per iscritto i motivi per cui vorrebbe svolgere l'attività di esperto/a esa.

Sono a conoscenza delle condizioni d'ammissione e dichiaro di soddisfare i requisiti richiesti.



Conferma della organizzazione partner

Organizzazione partner:

N° personale esa:

Nome:

Cognome:

Fonction:

E-mail:

Impieghi previsti

Conclusa la formazione sono previsti i seguenti impieghi nella formazione e nel perfezionamento esa:

Corso n°:

dal:

al:

Funzione:

Corso n°:

dal:

al:

Funzione:

Analisi delle esigenze/Lettera di raccomandazione

Vogliate spiegare qui di seguito perché il candidato/a esperto/a esa dovrebbe essere ammesso alla formazione.

Raccomando la candidatura della persona percitata alla formazione esperti e confermo le indicazioni elencate.

Inviare il modulo a: esa@baspo.admin.ch