



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE, ODONTOIATRICHE E DELLE IMMAGINI
MORFOLOGICHE E FUNZIONALI

CdL in Scienze Motorie, Sport e Salute L-22
CdLM in Scienze e Tecniche delle Attività Motorie Preventive e Adattate LM-67

MODULO DI ISCRIZIONE: CORSI FIP - UNIME

1. DATI ANAGRAFICI E ACCADEMICI

- Nome: _____
- Cognome: _____
- Matricola: _____
- Telefono: _____
- Indirizzo e-mail istituzionale: _____
- Corso di Studi (CdS): L-22 | LM-67

2. PREFERENZA CORSI

Indicare esclusivamente i corsi di interesse, inserendoli in ordine di preferenza.

(Preparatore fisico di base; Allenatore Regionale in Formazione; Istruttore Minibasket in Formazione)

- **Prima scelta:** _____
- **Seconda scelta (eventuale):** _____
- **Terza scelta (eventuale):** _____

3. REQUISITI DI MERITO

- **Media Ponderata:** _____
- **Votazione Esame "Sport di Squadra":** _____ /30

4. ESPERIENZA NEL SETTORE PALLACANESTRO

Attività nel settore pallacanestro (Giocatore, allenatore, altro)	Livello/Categoria	Periodo (inizio e fine)

5. IDONEITÀ MEDICA

Il/la sottoscritto/a dichiara

- Di essere in possesso del **certificato di idoneità agonistica** (allegato alla domanda).
- Di non essere ancora in possesso del certificato, ma si impegna a ottenerlo in caso di selezione.

Data: _____ **Firma:** _____