



REGISTRO DEL TIROCINIO CORSO PER TECNICO REGIONALE DELLE ARMI FIS

NOME e COGNOME _____ *Corso Regione* _____ *data* _____

<i>Data</i>	<i>Gara</i>	<i>ATTIVITA' SVOLTA</i>	<i>valutazione</i>	<i>Firma del Tecnico delle armi</i>
			<input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Insufficiente	
			<input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Insufficiente	

N.B. IL PRESENTE REGISTRO DEVE ESSERE CONSEGNATO, OGNI VOLTA, AL TECNICO DELLE ARMI INCARICATO DAL C.R. / O DAL C.O. della gara regionale FIS CHE PROVVEDERA' A COMPILARLO E A RICONSEGNARLO ALL'INTERESSATO IN QUANTO POTRA' ESSERE RICHiesto ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE AL CORSO NAZIONALE. SI RACCOMANDA DI PRESENZIARE LE ATTIVITA' DI ALLESTIMENTO E SMONTAGGIO CAMPO GARA IN QUANTO FACENTI PARTE INTEGRANTE DEL TIROCINIO PRATICO.