



CURRICULUM PROFESSIONALE

DEL DOTT. _____

- Specialista in Medicina dello Sport dal _____
- Specialista in altre branche dal _____
- Iscritto alla F.M.S.I. dal _____ n° tessera _____ quale:
 - socio ordinario
 - socio effettivo
 - socio aggregato
- Ha operato in qualità di Medico Sportivo nelle seguenti Federazioni:
 - Federazione _____ dal _____ al _____
 - Federazione _____ dal _____ al _____
 - Federazione _____ dal _____ al _____
- Ha operato in qualità di Medico Sportivo nella F.P.I. dal _____ al _____
- E' stato tesserato per la F.P.I. negli anni _____
- Ha al suo attivo pubblicazioni in tema medico-sportive sulle riviste

- Ha espletato funzioni di Medico Sportivo/Sociale nel/i settore/i:
 - dilettantistico
 - professionistico
 - femminile
- E' stato componente di organismi del Pugilato a livello:
 - regionale si no Se si, in quali anni? _____
 - nazionale si no Se si, in quali anni? _____
 - internazionale si no Se si, in quali anni? _____

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/03

Firma
