Federazione Italiana Bocce fib

Settore scuola e giovanile

FOGLIO PRESENZE EDUCATORI SPORTIVI SCOLASTICI

Nome e cognome dell'Educatore Sportivo Scolastico/Tecnico FIB: _____

Tessera FIB n° _____

Istituto Scolastico: _____ Società di riferimento_____

Data	Orario (dalle – alle)	Classe	Sintesi attività svolta: indicare (n° lezione – giochi svolti)	Firma docente/responsabile
	TOTALE ORE:			

Data e luogo _____

Firma del tecnico FIB

_____

Firma del Responsabile FIB

_____