



Comitato Regionale del Veneto

Il sottoscritto M. _____ Tessera MIDAS n.

_____, Formatore per la disciplina _____,

certifica che il Sig. _____ Tessera MIDAS n.

_____, ha frequentato la preparazione, pari a _____ ore di lezione, prevista

per percorso di Formazione Regionale MIDAS Veneto (anno 2020/2021) al fine di poter

sostenere l'esame per conseguire il diploma di

Trainer di 1° / 2° livello per la disciplina _____

Maestro di 1° / 2° livello per la disciplina _____

FIRMA (Formatore di Riferimento) _____

FIRMA (Candidato) _____

Luogo e Data, _____