

# TITOLO ABILITATIVO NAZIONALE AGENTE SPORTIVO



Federazione  
sportiva nazionale  
professionistica

Prova generale del \_\_\_\_\_

Prova speciale del \_\_\_\_\_

A

[Nome e Cognome]

Rilasciato il giorno \_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Il Segretario Generale CONI

(delibera Commissione agenti sportivi CONI del \_\_\_\_\_)