## AGGIORNAMENTO TECNICO ALLENATORI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ALLIEVO ALLENATORE |  | ALLENATORE 1° GRADO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| COMITATO TERRITORIALE DI APPARTENENZA |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Io Sottoscritto/a** |  | **Tessera n°** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nato/a a** |  | **il** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Residente a |  | N° |  | CAP |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Via |  | **Prov.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tel.** |  | **Cell.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E-mail |  | @ |  |

##### DICHIARO

**di essere in regola con i pagamenti tesserativi**

##### CHIEDO DI PARTECIPARE ALL’AGGIORNAMENTO DI

|  |  |
| --- | --- |
| **X** | **NICOLAI - CASALI** |
|  | **Beach Volley e Pallavolo: due discipline lo stesso sport per 12 mesi all’anno.** |

**Che si svolge a Rimini il 26/2/2017 ore 9,00 presso Pol. Stella**

##### Organizzata dal Comitato Regionale Emilia Romagna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **DATA** |  | FIRMA RICHIEDENTE |

**Si allega copia del versamento di € 15,00 (quindici) per il modulo effettuato su c/c postale o bonifico bancario.**

**(versamento su c/c postale n. 22202402 intestato a FIPAV – Comitato Regionale Emilia Romagna – Bologna,** oppure tramite bonifico bancario sul **Conto corrente bancario intestato a CONI – FIPAV CRER presso BNL ag 1 di Bologna p.za XX Settembre - riferimenti IBAN IT72X0100502599000000070006**

**I termini per le iscrizioni ai corsi indetti dal Comitato Regionale scadono Sabato 25/02/2017 ore 12,00.**