



DOMANDA PARTECIPAZIONE AI CORSI ALLENATORI 2016/2017
- COMPETENZA F.I.R. -

COGNOME NOME

NATO A IL / /

ABITANTE PR C A P

VIA / P.ZZA N.

TEL.....CELL.....E-MAIL

TESS. F.I.R. SOCIETA'

CATEGORIE ALLENATE : 2014/15 2015/162016/17

QUALIFICA F.I.R. PROFESSIONE

	<i>CORSO RICHIESTO</i>	<i>Luogo</i>	<i>Euro</i>
<input type="checkbox"/>	CORSO 2 (Educatore All./Arb.).....	dal _____ al _____	270.00
<input type="checkbox"/>	CORSO 3 (1°livello)	dal _____ al _____	220.00
<input type="checkbox"/>	CORSO (Resp.Sviluppo Club)	dal _____ al _____	400.00
<input type="checkbox"/>	2° LIVELLO Nazionale	dal _____ al _____	480.00
<input type="checkbox"/>	3° LIVELLO Nazionale	dal _____ al _____	480.00
<input type="checkbox"/>	4° LIVELLO Nazionale	dal _____ al _____	300.00
	<small>(costi vitto e alloggio a carico partecipanti)</small>		
<input type="checkbox"/>	CORSO PREPAR. FISICI	dal _____ al _____	450.00
<input type="checkbox"/>	CORSO SEVEN 1° LIV.	dal _____ al _____	200.00
<input type="checkbox"/>	CORSO SEVEN 2° LIV.	dal _____ al _____	200.00
<input type="checkbox"/>	Corsi Agg. All. 1°,2°,3°e 4°Liv.....	Il _____
<input type="checkbox"/>	SEMINARIO NAZIONALE	dal _____ al _____

FIRMA

ALLEGARE COPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO SUL C/C POSTALE n: 69974004 INTESTATO A: F.I.R. – Stadio Olimpico – Curva Nord – Foro Italoico – 00135 ROMA. Oppure bonifico bancario intestato alla F.I.R. cod. IBAN n. IT42 X076 0103 2000 0006 9974 004. INVIARE ALLA F.I.R. PER POSTA o per FAX al n. 06.45213189 o per E Mail al centrostudi@federugby.it