

DOMANDA PARTECIPAZIONE AI CORSI ALLENATORI 2016/2017

COMPETENZA Comitati Regionali F.I.R. -

COGNOME NOME		
NATO AIL	11	
ABITANTE PR .	C A P	
VIA / P.ZZA	N	
TELE-MAIL		
TESS. F.IR SOCIETA'		
CATEGORIA ALLENATA: 2014/2015 2015/16	2016/17	
QUALIFICA F.I.R PROFESSIONE		
CORSO RICHIESTO Luogo		<u>Euro</u>
Corso 1 (ex I momento) dal	al	30.00
Corso Educatore Svil. Rugby dal	_al	_GRATIS
Corsi Aggiornamento 1° livello Il Il		GRATIS
Corsi Aggiornamento 2° livello Il Il		GRATIS
FIRMA		

ALLEGARE COPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO SUL C/C POSTALE n: 69974004 INTESTATO A: F.I.R. – Stadio Olimpico – Curva Nord – Foro Italico – 00135 ROMA. Oppure bonifico bancario intestato alla F.I.R. cod. IBAN n. IT42 X076 0103 2000 0006 9974 004.

INVIARE AL COMITATO REGIONALE D'APPARTENENZA