



**DOMANDA PARTECIPAZIONE AI CORSI ALLENATORI 2018/2019**  
**- COMPETENZA COMITATI REGIONALI 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' .....

CATEGORIA ALLENATA nella stagione sportiva 2018/2019 .....

QUALIFICA F.I.R. .... PROFESSIONE .....

<b>CORSO RICHIESTO</b>	<b>Luogo</b>	<b>Euro</b>
<input type="checkbox"/> CORSO ( riservato ex "educatori") ( 8 ore in 1 giorno – senza esami - abilitazione U 16 e U 18)	..... dal ____ al ____	gratis
<input type="checkbox"/> CORSO (riservato ex 1° livello) (8 ore in 1 giorno - senza esami - abilitazione Serie "B")	..... dal ____ al ____	gratis
<input type="checkbox"/> CORSO (Educatore Sviluppo Club) (pasti a carico dei partecipanti – abilitazione scuole)	..... dal ____ al ____	gratis
<input checked="" type="checkbox"/> CORSO Livello 1 (U6-12) (pasti a carico del partecipante)	..... TRIESTE ..... dal 9/3/2019 al 30/3/2019	30.00
<input type="checkbox"/> CORSO Livello 2 "adolescenti" (U14-18) (vitto e alloggio, se richiesto, a carico del partecipante)	..... dal ____ al ____	160.00

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 F.I.R. ORGANIZZATORE