



DOMANDA PARTECIPAZIONE AI CORSI ALLENATORI 2014/2015

- 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: 2010/11 2011/12 2012/13

QUALIFICA F.I.R. PROFESSIONE

CORSO RICHIESTO

Luogo

Euro

1° momento dal _____ al _____ 30.00

Corsi Aggiornamento 1° livello Il

Corsi Aggiornamento 2° livello Il

FIRMA

ALLEGARE COPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO SUL C/C POSTALE n:
69974004 INTESTATO A: F.I.R. – Stadio Olimpico – Curva Nord – Foro Italiceo – 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