



ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE CORSO AGGIORNAMENTO NAZIONALE 2007

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ C.A.P. _____
Via/piazza _____
telefono _____ / _____ cell. _____ / _____
e-mail _____ @ _____
Allenatore di _____ Grado, Matricola Fipav _____

- Primo Allenatore
 Secondo Allenatore

della Società _____
partecipante al Campionato Italiano di Serie B _____ Girone _____

- Allenatore partecipante ad altro campionato regionale o provinciale;

chiede

di essere ammesso
al Corso di Aggiornamento Nazionale che si svolgerà a Chianciano Terme nei giorni 6 e 7
ottobre 2007.

TAGLIA MAGLIA

M L XL XXL

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA:

- SINGOLA
 DOPPIA o TRIPLA

eventuali preferenze con altri corsisti: _____

Luogo e Data

Firma

La presente scheda va inviata a entro e non oltre il giorno **30 settembre 2007**:

FIPAV Centro Qualificazione Nazionale Fax 06.3685.9545 Tel. 06.3685.9539/9543 E mail cqn@federvolley.it