



FIPAV: SETTORE BEACH VOLLEY

5° CORSO NAZIONALE PER “MAESTRO” di BEACH VOLLEY

Stagione Sportiva 2008

DOMANDA DI AMMISSIONE.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____

il _____ residente a _____ C.A.P. _____

Via/piazza _____

Allenatore di _____ Grado, Matricola Fipav _____

CHIEDE

di essere ammesso al 5° Corso Nazionale per Maestro di Beach Volley.

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al Corso venga inviata al seguente indirizzo:

CAP _____ Località _____ prov. _____

via/piazza _____

telefono _____ / _____ cell. _____ / _____

e-mail _____ @ _____

luogo e data _____

_____ *firma per esteso*

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

SI

NO

EVENTUALE PREFERENZA SULL'ABBINAMENTO: _____