



DOMANDA DI AMMISSIONE CORSO AGGIORNAMENTO NAZIONALE 2009

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ C.A.P. _____

Via/piazza _____

Telefono _____ / _____ cell. _____ / _____

e-mail _____ @ _____

Allenatore di Allievo Allenatore , Matricola Fipav _____

Primo Allenatore

della Società _____

partecipante al Campionato Italiano di Serie B 1 Girone A

Allenatore partecipante ad altro campionato regionale o provinciale;

chiede

di essere ammesso

al Corso di Aggiornamento Nazionale che si svolgerà a Forlì nei giorni
31 gennaio e 1 febbraio 2009.

TAGLIA MAGLIA **S**

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA:

SINGOLA

DOPPIA o TRIPLA

eventuali preferenze con altri corsisti: _____

RESIDENTE (non usufruisce dei servizi alberghieri) _____

Note:

Luogo e Data

Firma

La presente scheda va inviata a entro e non oltre le ore 24.00 del giorno **26 gennaio 2009**:

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