



**FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO  
COMITATO REGIONALE MARCHE  
SETTORE BEACH VOLLEY**



**CORSO  
PER  
“MAESTRO” di BEACH VOLLEY**

**Stagione Sportiva 2010**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_

Allenatore di \_\_\_\_\_ Grado, Matricola Fipav \_\_\_\_\_

Atleta della Società \_\_\_\_\_, Matricola Fipav \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso al Corso per Maestro di Beach Volley.

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

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *firma per esteso*

**SISTEMAZIONE ALBERGHIERA**      **SI**       **NO**

EVENTUALE PREFERENZA SULL'ABBINAMENTO: \_\_\_\_\_

Da inviare al C.R. Marche via fax (071-2908029) o e-mail [marche@federvolley.it](mailto:marche@federvolley.it) corredato della ricevuta di versamento entro il giorno 23 aprile 2010.