



Alla FIPAV
Comitato Regionale Marche
Coordinatore Tecnico Regionale
Casella Postale 273
60124 Ancona

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ N° Tessera _____
_____ nato/a a _____ il _____ residente a _____
Prov. _____ CAP _____ in _____
via/piazza _____ n° _____ Tel. Abit. _____
_____ ufficio _____ cellulare _____ e-mail (obbligatoria) _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare (barrare le caselle corrispondenti) *per la stagione 2010/11*:

- Corso Allenatore di 2° grado*
 Integrazione al Corso Allenatore di 2° Grado – Terzo Livello Giovanile

DICHIARA

a tal fine di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti:

- qualifica di 1° Grado conseguita nella stagione 2008/2009 o precedenti;
- di essere in regola con i pagamenti tesserativi;
- di essere in regola con l'obbligo di aggiornamento annuale previsto dalla normativa vigente.

Inoltre, se iscritto al Terzo Livello Giovanile:

- di essere in possesso della qualifica di Secondo Livello Giovanile.

1. Squadre allenate negli anni

Anno	Società	Serie	M	F	1° All.	2° All.
2010/2011						
2009/2010						
2008/2009						
2007/2008						
2006/2007						
2005/2006						



2. Risultati significativi conseguiti come 1° Allenatore: _____

3. Attività significativa svolta come atleta: _____

Anni di attività _____ Serie _____
4. Attività Federale (Docente Corsi - Componente Commissioni - Selezionatore): _____

5. Partecipazione a Stages di aggiornamento: _____

6. Pubblicazioni: _____

7. Titolo di studio: _____
8. Lingue straniere conosciute: _____
9. Attività professionale: _____
10. Nazionalità: _____
11. Eventuali altre notizie utili: _____

FIRMA

Data ____/____/____

.....

Allega:

- bollettino versamento 1° rata Corso 2° Grado € 350,00
- bollettino versamento Corso Terzo Livello Giovanile € 150,00
- bollettino versamento unico per i due Corsi € 500,00

scadenza iscrizione 15 dicembre 2010