

AL COMITATO TERRITORIALE MONTI IBLEI

Segreteria.montiblei@federvolley.it

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI SMART COACH

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A IL _____ A _____ PR _____

RESIDENTE A _____ INDIRIZZO _____ N. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

TITOLO DI STUDIO _____

TESSERATO FIPAV ☐ SI ☐ NO QUALIFICA _____

PER I TESSERATI TECNICI INDICARE IL NUMERO DI MATRICOLA _____

ALLA PRESENTE DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DA PRESENTARE ENTRO IL 23/03/2018, DOVRA' ESSERE ALLEGATA LA RICEVUTA DI VERSAMENTO DI € 50,00 DA EFFETTUARE IN FAVORE DEL C.T. FIPAV MONTI IBLEI SUL C/C POSTALE N. 10531978 O CON BONIFICO IBAN: IT 84 Q076 0117 0000 0001 0531 978.

QUESTIONARIO DI INGRESSO

PERCHE' PARTECIPI AL CORSO DI SMART COACH

QUALI LE ATTESE DEL CORSO

GIA' SVOLGO ATTIVITA' CON BAMBINI DELLA FASCIA PROMOZIONALE: (se si da quando e con quale società)

Data e luogo, _____

Firma del partecipante