



**DOMANDA DI AMMISSIONE
CORSO AGGIORNAMENTO NAZIONALE 2010
Sessione di recupero**

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 – Sessione di recupero - che si svolgerà
a Roma nei giorni 4 e 5 settembre 2010.

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 **30 agosto 2010**:

FIPAV Centro Qualificazione Nazionale Fax 06.3685.9545 Tel. 06.3685.9539/9519/9543 E mail cqn@federvolley.it