

AL C.R. FIPAV SICILIA
Mail: allenatori@fipavsicilia.it

OGGETTO: Corso di aggiornamento - formazione per Allenatori di 3° livello giovanile.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

E Residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____ prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____ Tessera n. _____
(indicare obbligatoriamente l'indirizzo e-mail in stampatello)

Dichiaro di essere in regola con il tesseramento per la stagione 2018/19.

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al corso di aggiornamento per allenatore di **3° livello giovanile** per n. 4 moduli di aggiornamento, per l'importo di € 150,00.

Si allega alla presente ricevuta di versamento di € 150,00 relativa alla quota di partecipazione prevista in favore del FIPAV CR Sicilia.

Luogo e data: _____

FIRMA

SCADENZA ISCRIZIONE IL 20 Marzo 2019