FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO

COMITATO TERRITORIALE VITERBO



# MODULO ISCRIZIONE

**CORSO ALLIEVO ALLENATORE 2019/2020**

Il/La Sottoscritto/a

nato/a

( ) il

e residente in

( ) C.A.P.

via/piazza

n°

tel. Casa tel. Cellulare

e-mail

Titolo di studio

professione

## Codice Fiscale

**ATTIVITA’ SPORTIVA SVOLTA COME ATLETA\*** (indicare solo la massima serie raggiunta)

Anno Società Serie

**EVENTUALI ALTRI TESSERAMENTI FIPAV\*** (ESCLUSO ATLETA)

Arbitro Dirigente Altro

# CHIEDE

## l’iscrizione al Corso per Allievo Allenatore

Data

Firma

Si allegano alla presente:

* Attestazione del bonifico bancario del contributo d’iscrizione di Euro 300.00 (trecentoeuro/00);
* Certificato medico per attività non agonistica;