

FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO

COMITATO TERRITORIALE VITERBO



MODULO ISCRIZIONE

CORSO SMART COACH 2026/2027

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TESSERATO FIPAV ☐ NO ☐ SI (Ruolo: atleta/tecnico/dirigente)

ACQUISTO GUIDA ☐ NO ☐ SI

CHIEDE

l'iscrizione al Corso per Smart Coach

Data _____

Firma _____

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO, FIRMATO E SUCCESSIVAMENTE REINVIATO
ALL'INDIRIZZO EMAIL allenatori@viterbofipav.it**

Si allegano alla presente:

- ☐ ➤ Attestazione del bonifico bancario del contributo d'iscrizione di Euro 50.00 (cinquanta/00) più l'eventuale costo della guida di Euro 10.00 (dieci/00)
- ☐ ➤ Certificato medico per attività non agonistica