

FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO

COMITATO TERRITORIALE VITERBO



MODULO ISCRIZIONE

CORSO PRIMO GRADO ON 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

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

MATRICOLA TECNICO: _____

CHIEDE

l'iscrizione al Corso per Primo Grado ON

Data _____

Firma _____

Si allegano alla presente:

- ☐ ➤ Attestazione del bonifico bancario del contributo d'iscrizione di Euro 300.00 (trecento/00);
- ☐ ➤ Certificato medico per attività non agonistica;