



<b>Corso di formazione dirigenti sportivi CRT S.S. 2017-2018</b>
<b>- COMPETENZA COMITATI REGIONALI F.I.R. -</b>

COGNOME ..... NOME .....

NATO A ..... IL .... / ..... / .....

ABITANTE ..... PR ..... C A P .....

VIA / P.ZZA ..... N. ....

TEL.....CELL.....

E-MAIL (obbligatoria).....

TESS. F.I.R. .... SOCIETA' .....

QUALIFICA F.I.R.: 2016/17 .....

QUALIFICA F.I.R. 2017/18 .....

PROFESSIONE .....

**CORSO RICHIESTO**

**Corso di formazione dirigenti sportivi CRT S.S. 2017-2018** Euro 30.00

**FIRMA** .....

**ALLEGARE COPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO SUL C/C POSTALE n:  
69974004 INTESTATO A: F.I.R. – Stadio Olimpico – Curva Nord – Foro Italoico – 00135  
ROMA.**

**Oppure bonifico bancario intestato alla F.I.R. cod. IBAN n. IT42 X076 0103 2000 0006  
9974 004.**

**INVIARE AL COMITATO REGIONALE F.I.R. ORGANIZZATORE**