



DOMANDA PARTECIPAZIONE AI CORSI ALLENATORI 2019/2020
- COMPETENZA COMITATI REGIONALI F.I.R. -

COGNOME NOME

NATO A IL / /

ABITANTE PR C A P

VIA / P.ZZA N.

TEL.....CELL.....E-MAIL

TESS. F.I.R. SOCIETA'

CATEGORIE ALLENATA stagione 2018/2019 stagione 2019/2020
.....

QUALIFICA F.I.R..... PROFESSIONE

CORSO RICHIESTO	Luogo	Euro
<input type="checkbox"/> CORSO Livello 1 (U6-12) (pasti a carico del partecipante)	..... dal _____ al _____	30.00
<input type="checkbox"/> CORSO Livello 2 (U14-16-18) (pasti a carico del partecipante)	..... dal _____ al _____	160.00
<input type="checkbox"/> CORSO SEVEN Liv. 1 “adolescenti” (pasti a carico del partecipante)	..... dal _____ al _____	30.00
<input type="checkbox"/> CORSO SEVEN Liv. 2 “adulti” (pasti a carico del partecipante)	..... dal _____ al _____	30.00
<input type="checkbox"/> CORSO Educatore Sviluppo (scuole) (pasti a carico del partecipante)	..... dal _____ al _____	Gratuito
<input type="checkbox"/> CORSO Direttori Raggruppamento (pasti a carico del partecipante)	..... dal _____ al _____	Gratuito
<input type="checkbox"/> Corsi Agg. All. 1°,2°,3°e 4°Liv.	.....Il _____	Gratuito

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