



DOMANDA PARTECIPAZIONE AI CORSI ALLENATORI 2018/2019
- 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'

CATEGORIA ALLENATA nella stagione sportiva 2018/2019

QUALIFICA F.I.R. PROFESSIONE

CORSO RICHIESTO *Luogo* *Euro*
CORSO (riservato ex "educatori) dal ____ al ____ gratis
(8 ore in 1 giorno – senza esami - abilitazione U 16 e U 18)

CORSO (riservato ex 1° livello) SANT'ANDREA DI PASIANO (PN) dal 29/09/18 al ____ gratis
(8 ore in 1 giorno - senza esami - abilitazione Serie "B")

CORSO (Educatore Sviluppo Club) dal ____ al ____ gratis
(pasti a carico dei partecipanti – abilitazione scuole)

CORSO Livello 1 (U6-12) dal ____ al ____ 30.00
(pasti a carico del partecipante)

CORSO Livello 2 "adolescenti" (U14-18) dal ____ al ____ 160.00
(vitto e alloggio, se richiesto, a carico del partecipante)

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

segreteria@friuliveneziagiulia.federugby.it