



**DOMANDA PARTECIPAZIONE AI CORSI ALLENATORI 2010/2011
- COMPETENZA COMITATI REGIONALI -**

COGNOME NOME

NATO A IL / /

ABITANTE PR C A P

VIA / P.ZZA N.

TEL. CELL. FAX E-MAIL

TESS. F.I.R. SOCIETA'

QUALIFICA F.I.R. PROFESSIONE

CORSO RICHIESTO

Luogo

Euro

- | | | |
|---|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> 1° momento | dal _____ al _____ | Euro 25,00 |
| <input type="checkbox"/> Aggiornamento 1° LIVELLO | dal _____ al _____ | gratuito |
| <input type="checkbox"/> Aggiornamento 2° LIVELLO | dal _____ al _____ | gratuito |

FIRMA

.....

**PER IL CORSO DI 2° momento 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 DI COMPETENZA