



DOMANDA PARTECIPAZIONE AI CORSI ALLENATORI 2017/2018
- 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 ALLENATE : 2015/16 2016/17 2017/18

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 Educatore Sviluppo Rugby (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 Italicò – 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