



**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)<br>(pasti a carico del partecipante)           | ..... dal _____ al _____ | 30.00    |
| <input type="checkbox"/> CORSO Livello 2 (U14-16-18)<br>(pasti a carico del partecipante)       | ..... dal _____ al _____ | 160.00   |
| <input type="checkbox"/> CORSO SEVEN Liv. 1 "adolescenti"<br>(pasti a carico del partecipante)  | ..... dal _____ al _____ | 30.00    |
| <input type="checkbox"/> CORSO SEVEN Liv. 2 "adulti"<br>(pasti a carico del partecipante)       | ..... dal _____ al _____ | 30.00    |
| <input type="checkbox"/> CORSO Educatore Sviluppo (scuole)<br>(pasti a carico del partecipante) | ..... dal _____ al _____ | Gratuito |
| <input type="checkbox"/> CORSO Direttori Raggruppamento<br>(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 Italico – 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**