



Federazione Italiana Pallavolo
Comitato Regionale Emilia Romagna
Commissione Beach Volley



CORSO NAZIONALE PER “MAESTRO” DI BEACH VOLLEY

Stagione sportiva 2013
DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Via _____ CAP _____

CHIEDE

di essere ammesso al Corso nazionale per Maestro di Beach Volley.

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al Corso venga inviata al seguente indirizzo:

CAP _____ Località _____ Prov. _____ Via _____

Telefono _____ / _____ Cellulare _____ / _____

E-mail _____ @ _____

Luogo e data _____

Firma per esteso

Da inviare, unitamente alla ricevuta di versamento, al fax 051 370745 o all'email beachvolley@fipavcrer.it

FIPAV – COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA – Via dell’Arcoveggio 49 – 40129 BOLOGNA

Tel. 0516311314, 0516311445; Fax 051370745 – e-mail: beachvolley@fipavcrer.it;

www.fipavcrer.it - C/C postale 22202402 – Partita IVA 01382321006 – IBAN: IT72X010050259900000070006