



FIPAV: SETTORE BEACH VOLLEY



**CORSO NAZIONALE
PER
“ALLENATORE” di BEACH VOLLEY**

Stagione Sportiva 2010

DOMANDA DI AMMISSIONE.

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____

il _____ residente a _____ C.A.P. _____

Via/piazza _____

CONFERMA

- **la partecipazione al Corso Nazionale per “ALLENATORE” di Beach Volley**
- **di aver preso visione degli adempimenti riguardanti la sistemazione alberghiera**
- **di aver preso visione delle modalità di iscrizione al corso.**

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

telefono _____ / _____ cell. _____ / _____

e-mail _____ @ _____

luogo e data _____

firma per esteso