



SCHEDA ISCRIZIONE

CORSO SUPERVISORE UNICO DI BEACH VOLLEY

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Via _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Cell. _____ E-mail _____

Eventuale altro Ruolo ricoperto in FIPAV per la stagione in corso:

Eventuale esperienza in ambito beach (descrivere sinteticamente):

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL CORSO
DI SUPERVISORE UNICO NAZIONALE**

Il presente modulo, riempito in ogni sua parte, andrà inviato a mezzo mail **entro il 20 Novembre 2019** a:
beachvolley@federvolley.it

Firma
