



**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**

CORSO Livello 1 (U6-12)  
(pasti a carico del partecipante)

..... dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

30.00

CORSO Educatore Sviluppo Rugby  
(pasti a carico del partecipante)

..... dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Gratuito

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**