



**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 .....

<b>CORSO RICHIESTO</b>	<b>Luogo</b>	<b>Euro</b>
<input type="checkbox"/> CORSO Livello 1 (U6-12) (pasti a carico del partecipante)	..... dal _____ al _____	30.00
<input type="checkbox"/> CORSO Livello 2 (U14-16-18) (pasti a carico del partecipante)	..... dal _____ al _____	160.00
<input type="checkbox"/> CORSO SEVEN Liv. 1 “adolescenti” (pasti a carico del partecipante)	..... dal _____ al _____	30.00
<input type="checkbox"/> CORSO SEVEN Liv. 2 “adulti” (pasti a carico del partecipante)	..... dal _____ al _____	30.00
<input type="checkbox"/> CORSO Educatore Sviluppo (scuole) (pasti a carico del partecipante)	..... dal _____ al _____	Gratuito
<input type="checkbox"/> CORSO Direttori Raggruppamento (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 Italoico – 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**