



COMITATO TERRITORIALE APPENNINO TOSCANO
DOMANDA DI AMMISSIONE

CORSO DI FORMAZIONE **SMART COACH** Stagione sportiva 2019/2020

DA COMPILARE IN STAMPATELLO ED INVIARE ALLA FIPAV CT APPENNINO TOSCANO:

appenninotoscano@federvolley.it

SPAZIO IN CUI APPORRE
LA RICEVUTA DI VERSAMENTO

- **di euro 50,00 causale: SMART
COACH**

- CCP su cc postale n° 1034782787 intestato a Comitato Territoriale FIPAV Appennino, via Einaudi 150 - 55100 Lucca.
- Bonifico IBAN IT7310760102800001034782787 intestato a Comitato Territoriale FIPAV Appennino, via Einaudi 150 - 55100 Lucca.



COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

PROV _____ VIA _____

N° _____ CAP _____

CELL. _____ / _____

E-MAIL _____ @ _____

CODICE FISCALE _____

TITOLO DI STUDIO _____

TESSERATO FIPAV: SI NO

IN QUALITÀ DI _____

TESSERA FIPAV MATR. _____

SOCIETÀ DI TESSERAMENTO _____

Il sottoscritto, con la presente **CHIEDE** di poter partecipare, per la corrente stagione sportiva, al **Corso di Formazione** indicato sopra, indetto dalla FIPAV Comitato Territoriale APPENNINO TOSCANO:

Allega alla presente:

- copia della ricevuta del previsto versamento su
 - CCP su cc postale n° 1034782787 intestato a Comitato Territoriale FIPAV Appennino, via Einaudi 150 - 55100 Lucca.
 - Bonifico IBAN IT7310760102800001034782787 intestato a Comitato Territoriale FIPAV Appennino, via Einaudi 150 - 55100 Lucca.
- certificato medico di idoneità sportiva non agonistica.

DATA _____

FIRMA _____

FIPAV
Federazione Italiana Pallavolo
Comitato Territoriale Appennino Toscano

Via Einaudi, 150 55100 Lucca

www.appenninotoscano.federvolley.it – appenninotoscano@federvolley.it