



## **Modulo per iscrizione al Corso di Formazione per SMART COACH.**

**Il/La Sottoscritto/a .....**  
**chiede di essere iscritto/a al Corso di Formazione in oggetto in**  
**svolgimento nella stagione agonistica 2022/2023.**

**Di seguito indico i miei dati personali:**

- **Cognome e Nome .....**
- **Luogo e data di nascita .....**
- **Indirizzo di residenza (compreso CAP)**  
**.....**
- **Codice Fiscale .....**
- **Cellulare .....**
- **Indirizzo Mail .....**
- **Copia del pagamento della partecipazione di € 50,00. I pagamenti**  
**dovranno essere effettuati attraverso BONIFICO BANCARIO su**  
**BNL, Coordinate IBAN: IT 53V010051400000000012702 Intestato**  
**a: FIPAV – COMITATO TERRITORIALE BASSO TIRRENO e**  
**dovranno riportare sempre la causale del versamento.**

**In fede .....**

FIPAV – Federazione Italiana Pallavolo  
Comitato Territoriale Basso Tirreno  
Sede - Via Malagoli n. 12 56124 PISA  
Tel. 050 29409  
Fax 050 49251

sito internet - [www.bassotirreno.federvolley.it](http://www.bassotirreno.federvolley.it)  
e-mail – [bassotirreno@federvolley.it](mailto:bassotirreno@federvolley.it)

Ufficio e Segreteria  
Via Piemonte 52/a 57124 Livorno  
Tel. 0586 863040  
Fax 0586 863040

e-mail – [segreteria.bassotirreno@federvolley.it](mailto:segreteria.bassotirreno@federvolley.it)

PEC [fipavbassotirreno@pec.it](mailto:fipavbassotirreno@pec.it)