



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 2023/2024.**

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

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

PEC fipavbassotirreno@pec.it

sito internet - www.bassotirreno.federvolley.it
e-mail – bassotirreno@federvolley.it

e-mail – segreteria.bassotirreno@federvolley.it