



Modulo per iscrizione al Corso di Formazione per Allievo Allenatore Primo Livello Giovanile.

Il/La Sottoscritto/a
**chiede di essere iscritto/a al Corso di Formazione in oggetto in
svolgimento nella stagione agonistica 2019/2020.**

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 dell'acconto di € 100,00 (dei € 300,00 complessivi previsti). I pagamenti dovranno essere effettuati sul Conto Corrente Postale nr. 10332567 intestato FIPAV Comitato Territoriale Basso Tirreno, oppure attraverso BONIFICO BANCARIO su BNL, Coordinate IBAN: IT 53V0100514000000000012702 Intestato a: FIPAV – COMMITATO 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

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

e-mail – segreteria.bassotirreno@federvolley.it

PEC fipavbassotirreno@pec.it