



MODULO CONFERMA ISCRIZIONE CORSO SMART COACH

da inviare entro il 14/04/2018 via mail scuola@torino.federvolley.it

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo di nascita _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

Indirizzo _____

Tel. Abitazione _____ Tel. Ufficio _____ Cellulare _____

E-mail _____

Titolo di Studio _____ Professione _____

Allenatore FIPAV SI NO Matricola _____ AL 1L 2L 3L 2LG 3LG

Hai giocato/giochi a pallavolo? SI NO Se si, da quanto? _____ A che livello? _____

Eventuali altre esperienze nell' ambito sportivo agonistico ? _____

Hai esperienze di gestione di gruppi ? _____

Hai esperienze di animazione con i ragazzi ? _____

Società di appartenenza _____ In qualità di _____ n° tesserino _____

ALLEGATI

- * Certificato medico in corso di validità nel quale è specificata l'attività "Pallavolo non agonistica" o fotocopia del certificato di attività agonistica
- * Ricevuta del versamento di € 50,00 sul c/c postale n° 22520100 intestato a FIPAV C.P. Torino - Strada del Meisino 19 - 10132 Torino
- * o copia del bonifico bancario intestato a FIPAV C.P. Torino - Strada del Meisino 19 - 10132 Torino - IBAN IT35 D 01005 01013 00000000511

APPORRE LA RICEVUTA DEL VERSAMENTO
€ 50,00

DICHIARO

DI AVER PRESO VISIONE ED ACCETTATO LE NORME CHE REGOLANO LO SVOLGIMENTO DEL CORSO.

Data _____

Firma _____