



## MODULO CONFERMA ISCRIZIONE CORSO SMART COACH

**da inviare entro il 13/03/20178 via mail [scuola@torino.federvolley.it](mailto: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 \_\_\_\_\_