**SCHEDA ISCRIZIONE AL CORSO ALLENATORI 2023/2024**

Io sottoscritto ……………………………………………….………………………………………………………….………………………………

Luogo e data di nascita………………………………………………………..........................................................................

Residente a …………………………………………………………………………………...............................................................

Indirizzo……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

COD. FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono (OBBLIGATORIO)………………………………………………………………………………………………

Indirizzo mail: (OBBLIGATORIO)………………………………………………………………………………….

Dichiaro

di voler partecipare al Corso Allenatori Primo Grado 2023/2024

Organizzato dal Comitato Territoriale Liguria Ponente

**DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:**

1. **SCHEDA COMPILATA;**
2. **CERTIFICATO MEDICO.**

All’atto dell’iscrizione è necessario presentare anche un certificato medico di sana e robusta costituzione in corso di validità, nel quale sia specificata l’attività di Pallavolo non agonistica. Per gli atleti, è valida la fotocopia dell’idoneità sportiva agonistica in corso di validità.

Qualora pervenissero iscrizioni oltre il termine fissato o prive della necessaria documentazione,non verranno accettate.

***FIPAV – COMITATO TERRITORIALE LIGURIA PONENTE***

