



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI DI AGGIORNAMENTO  
ALLENATORI II° LIVELLO 2014/2015**

COGNOME.....NOME.....

NATO A.....IL.....

ABITANTE..... Prov..... C.A.P .....

VIA/P.ZZA.....N°.....

☎.....MOB.....FAX.....

E-MAIL .....

TESSERA F.I.R. N° .....SOCIETA'.....

QUALIFICA F.I.R. ....PROFESSIONE.....

**CORSO RICHIESTO**

Luogo

Data

CORSO DI AGGIORNAMENTO .....

FIRMA.....

**INVIARE AL Comitato Regionale Laziale via e-mail a  
[crlaziale@federugby.it](mailto:crlaziale@federugby.it) oppure via fax al n. 06 3232611**