



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI DI AGGIORNAMENTO  
ALLENATORI 1° LIVELLO 2015/2016**

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

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

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

VIA/P.ZZA ..... N° .....

☎ ..... MOB ..... FAX .....

E-MAIL .....

TESSERA F.I.R. N° ..... SOCIETÀ .....

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**