FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY
Comitato Regionale Laziale

Largo L. De Bosis, 15 – 00135 Roma Tel 06.3241943 – 06.3244578 Fax 06.3232611
E-mail crlaziale@federugby.it Sito lazio.federugby.it P.Iva 02151961006

Prot. n. 15/2016 Roma, 14 Gennaio 2016

Alle Società Laziali
Loro indirizzi

E p.c. Commissione Tecnica Federale
Prof. Francesco Ascione

Ufficio Tecnico FIR

Oggetto: corsi Allenatori stagione sportiva 2015/2016.

Con la presente siamo a comunicare le ultime due date dei corsi di cui all'oggetto. Il Corso 1 si sviluppa in 18 ore , suddivise in due giornate da 9 ore ciascuna.

Le date sono le seguenti:

Sabato 6 Febbraio 2016	dalle ore 08.30/13.30 e dalle ore 14.30/18.30
Sabato 20 Febbraio 2016	dalle ore 08.30/13.30 e dalle ore 14.30/18.30
	R. Nuova Tor Tre Teste – Campo Antonio Nori
	Largo Serafino Cevasco snc – Roma
	Relatore del Corso Sig. Marco Orsini
Venerdì 4 Marzo 2016	dalle ore 08.30/13.30 e dalle ore 14.30/18.30
Sabato 5 Marzo 2016	dalle ore 08.30/13.30 e dalle ore 14.30/18.30
	Nea Ostia Rugby - Campo Giannattasio
	Via del Mare Arabico - Roma
	Relatore del Corso Sig. Marco Orsini

Si informano le Società che, per organizzare i corsi nelle date sopra citate dovranno esserci un minimo di 10 fino ad un massimo di 30 domande di partecipazione che, dovranno essere inviate allo scrivente Comitato.

Si ricorda ai partecipanti di munirsi di materiale sportivo, in quanto una parte della lezione, sarà svolta sul campo.

Il costo del corso è di € 30,00 (fotocopia dell'avvenuto pagamento dovrà essere inviata insieme al modello d'iscrizione).

Certi della Vostra fattiva collaborazione, l'occasione ci è gradita per inviare cordiali saluti.

Il Presidente C.R.L.
Marco Santa Maria

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI DI ALLENATORE 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°……..SOCIETA'…..……..…

QUALIFICA F.I.R. ……PROFESSIONE……..……

CORSO RICHIESTO	***Luogo***		**Euro**
☐C.A.S. (I° momento)	**…….. dal _____al_____**		**30,00**

FIRMA……..

INVIARE AL Comitato Regionale Laziale crlaziale@federugby.it o fax al n. 06.3232611

ALLEGARE COPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO SUL C/C POSTALE n: 69974004 INTESTATO A: B.N.L. c/o F.I.R. – Stadio Olimpico – Curva Nord – Foro Italico – 00135 ROMA.

OPPURE

BONIFICO BANCARIO

IBAN: IT 42 X 0760103200000069974004