



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI DI AGGIORNAMENTO  
ALLENATORI I° LIVELLO 2016/2017**

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**



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI DI AGGIORNAMENTO  
ALLENATORI II° LIVELLO 2016/2017**

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 oppure via fax al n. 06 3232611**



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI DI AGGIORNAMENTO  
ALLENATORI III° LIVELLO 2016/2017**

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 oppure via fax al n. 06 3232611**



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI DI AGGIORNAMENTO  
ALLENATORI IV° LIVELLO 2016/2017**

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 oppure via fax al n. 06 3232611**



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI DI AGGIORNAMENTO  
ANIMATORI REGIONALI 2016/2017**

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 oppure via fax al n. 06 3232611**