



**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 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**