



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
CORSO DI EDUCATORE PER LO SVILUPPO DEL RUGBY  
22 e 29 OTTOBRE 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. ....**

**FIRMA.....**

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