



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI DI AGGIORNAMENTO ALLENATORI 1° LIVELLO 2016/2017

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

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

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

VIA/P.ZZA.....N°.....

☎..... MOB.....

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 mail a [crlaziale@federugby.it](mailto:crlaziale@federugby.it)