



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI ALLENATORI 2005/2006

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.....

<u>CORSO RICHIESTO</u>	<u>Luogo</u>	<u>Euro</u>
<input type="checkbox"/> C.A.S. (I° momento)	..... dal _____ al _____	Gratuito
<input type="checkbox"/> C.A.S. (II° momento)	..... dal _____ al _____	25,00
<input type="checkbox"/> C.A.S. (III° momento)	..... dal _____ al _____	350,00
<input type="checkbox"/> II° LIVELLO Nazionale	..... dal _____ al _____	350,00
<input type="checkbox"/> III° LIVELLO Nazionale	..... dal _____ al _____	350,00
<input type="checkbox"/> SEMINARIO NAZIONALE	..... dal _____ al _____	
<input type="checkbox"/> CORSO PREP. ATLETICI	..... dal _____ al _____	350,00
<input type="checkbox"/> CORSO RUGBY SEVEN	..... dal _____ al _____	150,00
<input type="checkbox"/> CORSO DI FORMAZIONE	..... dal _____ al _____	200,00
<input type="checkbox"/> CORSO DI AGGIOR.	..... dal _____ al _____	

BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA

FIRMA.....

**ALLEGARE COPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO SUL C/C POST.
N°69974004 INTESTATO A: B.N.L. Roma c/o F.I.R. Stadio Olimpico –
Curva Nord – Foro Italico – 00194 ROMA
INVIARE ALLA F.I.R. PER POSTA O FAX AL N°06.45213178**