



Codice Corso: **Z13-24_1-MDZA.AC_1**

**MODULO DI ADESIONE
AL CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER ALLENATORE DI CLUB
12 – 25 FEBBRAIO 2024
DA INVIARE COMPLETO ENTRO IL 29 GENNAIO 2024
ALL'INDIRIZZO: formazionexiii@gmail.com**

Al Comitato XIII Zona FIV

Il sottoscritto _____ Tessera FIV n. _____
in qualità di presidente della società _____
Codice FIV _____

CHIEDE

l'ammissione dei seguenti tesserati al Corso di Specializzazione per Allenatore di Club programmato in XIII ZONA dal 12 al 25 febbraio 2024.

N.	Nome e Cognome	Data di Nascita	Tessera FIV	Cellulare	Mail

DICHIARA

Esplicitamente che tutti i nominativi indicati soddisfano i "Requisiti per accedere al corso" indicati nel Bando di partecipazione

ALLEGA

il C.V., completo degli elementi fondamentali del percorso da agonista ad istruttore dei candidati presentati.

Luogo: _____ Data: _____

Il Presidente dell'Affiliato
(Timbro e Firma)