



Alle società affiliate

Pavia 30/11/2018

**Oggetto: Pre-iscrizione Corso allievo allenatore 1° Livello Giovanile 2018/2019**

Il Comitato Provinciale di Pavia indice il Corso Allievo Allenatore per la stagione agonistica 2018/2019

Possono partecipare al Corso Allievo Allenatore 1° Livello giovanile:

- tutti coloro che abbiano già compiuto il 18° anno di età
- siano di buona condotta morale e civile
- Il corso sarà strutturato in lezioni teoriche e pratiche per un totale di 23 Moduli.
- La prima data del Corso è prevista per **Venerdì 07 Dicembre 2018**
- Il costo del corso è stato fissato in **€. 300,00**

IBAN : IT10N031111130300000012917

Conto corrente postale n. 10763274

Intestato a FIPAV CT Pavia (causale Iscrizione Corso Allievo 18/19)

- E' previsto **un Esame Finale**
- Sono consentite **assenze per un totale di 4 Moduli.**
- Durante la fase di svolgimento del Corso è **consentito** l'espletamento delle funzioni di allenatore su autorizzazione provvisoria del CP Pavia .
- Periodo di svolgimento: inizio nel mese di Dicembre e termine entro gli inizi di Marzo, le lezioni si svolgeranno con cadenza infrasettimanale in orario serale e giorni festivi.

Gli interessati sono pregati di far pervenire al Comitato Provinciale la propria iscrizione **entro e non oltre il 06 Dicembre 2018** compilando il **modulo di iscrizione** riportato in seguito:

Per ulteriori informazioni è possibile contattare il Centro di Qualificazione Provinciale 0382/529305 direttamente il Direttore del Corso sig. Giampiero Fasce 330/926507  
Cordiali saluti

**Il Direttore del Corso**  
Giampiero Fasce

**Il Presidente C.P. Pavia**  
Nicoletta Quacci

# CORSO ALLIEVO ALLENATORE 1° Livello Giovanile

***Al Comitato Provinciale FIPAV PAVIA***

**Oggetto: Domanda di Ammissione Corso Allievo Allenatore**

Il/La Sottoscritto/a. \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a : \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

Eventuale Società

Appartenenza \_\_\_\_\_

Oppure

Collaboro presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter partecipare, per la stagione agonistica 2018/2019, al  
**Corso per Allievo Allenatore 1° Livello Giovanile** organizzato dal

Comitato Provinciale FIPAV di PAVIA

Data: \_\_\_\_\_ Firma. \_\_\_\_\_