

# 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 2020/2021, al  
**Corso per Allievo Allenatore 1°Livello Giovanile** organizzato dal

Comitato Provinciale FIPAV di PAVIA

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