

FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO  
COMITATO TERRITORIALE di ROMA



Modulo d'iscrizione

**(da inviare alla e-mail [allenatori@fipavroma.it](mailto:allenatori@fipavroma.it) entro le ore 16.00 dell'11 febbraio 2021)**

**Saranno accettate le prime 25 iscrizioni pervenute in ordine di arrivo delle mail**

...l... sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Docente di Scienze Motorie  
presso l'istituto \_\_\_\_\_ Ambito scol. \_\_\_\_\_  
mail docente \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

**CHIEDE**  
**di partecipare al corso di formazione**

**"SMART COACH"**

Data.....

Firma docente

Firma Dirigente Scolastico

TIMBRO DELLA SCUOLA



**DATI ANAGRAFICI PER LA REGISTRAZIONE DELLA QUALIFICA DI SMART COACH PRESSO LA F.I.PA.V.**

COGNOME	NOME
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale	
<input type="text"/>	
Nato a	Il
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in via	Luogo
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(I dati personali richiesti saranno trattati nei limiti previsti dalla relativa normativa)