



F.I.P.A.V. - COMITATO TERRITORIALE SASSARI  
Via Bellieni 24 – 07100 Sassari

**CORSO ALLIEVO ALLENATORE – 1° Livello di Formazione  
2022-2023**

**- DOMANDA DI AMMISSIONE -**

La domanda ed i rispettivi allegati dovranno essere inviati in formato pdf (controllare che siano ben leggibili) entro il **12/05/2023** all'indirizzo email [tecnici.ctsassari@gmail.com](mailto:tecnici.ctsassari@gmail.com) con indicazione nella causale: Iscrizione Corso Allievi Allenatori 22/23 e consegnati in originale quanto prima

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente in ..... Prov. ....

Via ..... N. .... Cap. ....

Codice Fiscale .....

Tel./Cell. ....

E-mail .....

**CHIEDE**

**di poter partecipare al Corso per Allievo Allenatore – 1° Livello di Formazione  
2022/2023**

**ALLEGA:**

- Ricevuta di versamento di € 300,00; oppure prima rata di € 150,00 (la seconda entro la data dell'esame)
- Certificato medico;
- Curriculum;
- Privacy (firmata in tutte le sue parti)

**(si ricorda che verranno accettate solo le domande complete di tutti gli allegati)**

Data,

Firma