



COMITATO REGIONALE FIHP LOMBARDIA
Via Piranesi 46 – 20137 Milano – Tel. 02-70104394
E-mail : cr.lombardia@fihp.org

SCHEDA D'ISCRIZIONE

CORSO REGIONALE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI ASPIRANTE MAESTRO O ALLENATORE

ANNO 2015 - 2° LIVELLO REGIONALE

AL COMITATO REGIONALE F.I.H.P.
LOMBARDIA
Via Piranesi 46
20137 MILANO
cr.lombardia@fihp.org

Data _____

Il/La sottoscritto/a,

COGNOME _____ NOME _____

NATO a _____ il _____

Si iscrive al Corso Regionale per il conseguimento della qualifica di ASPIRANTE MAESTRO o ALLENATORE.

Secondo il programma allegato.

PROVE TEORICHE SDS : Sede Regionale CONI - palazzina B - sala C piano terra – via Piranesi, 46 MILANO
PROVE PRATICHE FIHP : Palestra comunale sita in V.le Europa, 261 a CASSANO D'ADDA

Si prega di prendere nota che la quota di iscrizione pari ad € 52,00 deve essere versata con bonifico bancario sul conto corrente intestato al Comitato Regionale Lombardia FIHP presso la Banca Popolare di Milano filiale di Cardano al Campo. **Cod. IBAN : IT 46 C 05584 50070 00000000633**

Non si possono effettuare pagamenti diretti al Comitato, è indispensabile allegare alla scheda di iscrizione la ricevuta del bonifico. Nella causale del bonifico deve essere indicato il nominativo del partecipante al corso. Compilare la seguente scheda possibilmente al PC, o in stampatello in modo chiaro e leggibile.

.....
FIRMA

COGNOME E NOME _____

INDIRIZZO _____

CAP – CITTA' _____

TELEFONO _____ CELL _____

E-mail _____

N. B. Si prega di inviare la presente richiesta urgentemente al Comitato Regionale via mail, comunque max entro il 09.10.2015.