



MODULO ISCRIZIONE CORSO ALLIEVO ALLENATORE "ON" NUOVO ORDINAMENTO S.A. 2024-2025

COGNOME E NOME			
CODICE FISCALE			
LUOGO DI NASCITA			
DATA DI NASCITA			
RESIDENTE A		CAP	
VIA/P.ZZA/CORSO		N°	
DOMICILIATO A		CAP	
VIA/P.ZZA/CORSO		N°	
CELLULARE			
E-MAIL			
TESSERATO CON LA SOCIETÀ			
IN QUALITÀ DI	<input type="checkbox"/> Atleta	<input type="checkbox"/> Dirigente	MATRICOLA N°

**CHIEDE**

- L'iscrizione al corso Allievo Allenatore "ON" nuovo ordinamento S.A. 2024/2025

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- ❖ Attestazione di pagamento del contributo del corso in oggetto:  
**IBAN:** IT56H0100516300000000027590  
**INTESTATARIO:** FED. ITAL. PALL. C.T. REGGIO CAL  
**CAUSALE:** "Iscrizione Corso Allievo Allenatore "ON" 2024/2025 Sig. Cognome Nome
- ❖ Modulo Iscrizione Corso di Formazione ALLIEVO ALLENATORE "ON" 2024-2025;
- ❖ Consenso Privacy allegata alla presente;
- ❖ Certificato medico di idoneità sportiva non agonistica nel quale sia specificata l'attività di Pallavolo da trasmettere appena il corso sarà attivato entro **e non oltre la 1^ lezione.**
- ❖ Documento di riconoscimento e Tessera sanitaria;

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE ED ACCETTATO LE NORME CHE REGOLANO LO SVOLGIMENTO DEL CORSO ED IL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO CUI LO STESSO DA DIRITTO.

EVENTUALE ATTIVITA' SVOLTA COME GIOCATORE (indicare società e campionato)

2024/2025 \_\_\_\_\_ 2023/2024 \_\_\_\_\_

2022/2023 \_\_\_\_\_ 2021/2022 \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

**FIRMA**