



**CENTRO SPORTIVO ITALIANO**

*Comitato Provinciale di Venezia*

**ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA**

---

## **MODULO ISCRIZIONE CORSO ALLENATORI 2009**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Regolarmente tesserato per la stagione in corso per la Società Sportiva

\_\_\_\_\_

con tessera n° \_\_\_\_\_

e partecipante il Campionato Provinciale di \_\_\_\_\_

con la squadra \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI POTER PARTECIPARE AL CORSO DI FORMAZIONE ALLENATORI DI**

**1° LIVELLO 2009 PER LA DISCIPLINA:**

*Calcio a Cinque*

*Pallavolo*

*Pallacanestro*

**E DICHIARA INOLTRE DI IMPEGNARSI AD ESSERE PRESENTE A TUTTI GLI  
INCONTRI DEL CORSO, ACCETTANDO SIN D'ORA CHE LA MANCATA  
PARTECIPAZIONE NON PERMETTERÀ IL RILASCIO DELLA QUALIFICA.**

Mestre – VE – li: \_\_\_\_\_ in fede \_\_\_\_\_