





CORSO ALLENATORI US ACLI ROMA MODULO RICHIESTA ADESIONE

II/La Sottoscritto/a
chiede di essere iscritto/a al Corso di Formazione in oggetto in svolgimento nella stagione agonistica 2021/22.
<u>Dati personali:</u>
- Cognome e Nome
- Luogo e data di nascita
- Indirizzo di residenza (compreso CAP)
- Codice Fiscale
- Cellulare
- Indirizzo Mail
Indicare se il dichiarante ha già svolto funzione di giocatore, allenatore, dirigente o arbitro:
In fede

Lo scrivente modulo dovrà essere inoltrato mediante mail alla Commissione Tecnica Pallavolo UsAcli di Roma all'indirizzo pallavolo@usacliroma.it

Il pagamento dello stesso dovrà essere effettuato successivamente la conferma dell'avvio del Corso.