FIPAV: SETTORE BEACH VOLLEY

|  |
| --- |
| CORSO NAZIONALE  PER “MAESTRO”  DI BEACH VOLLEY |

Stagione sportiva 2017-18

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso al Corso nazionale per Maestro di Beach Volley.

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al Corso venga inviata al seguente indirizzo:

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per esteso

Da inviare, unitamente alla ricevuta di versamento all’email [beachvolley@fipavcrer.it](mailto:beachvolley@fipavcrer.it)

FIPAV: SETTORE BEACH VOLLEY

|  |
| --- |
| CORSO NAZIONALE  PER “MAESTRO”  DI BEACH VOLLEY |

Stagione sportiva 2017-18

PRENOTAZIONE CAMERA PRESSO: **HOTEL DOMUS** – Piazza Libertà 38 - **MARANELLO**

|  |  |
| --- | --- |
| Camera Singola nominativo |  |

Disponibile eventualmente ad andare in camera doppia?

**SI** **NO** (barrare quello che interessa)

|  |  |
| --- | --- |
| Camera doppia nominativi |  |
|  |  |

Camera singola costo € 40,00 B&B per notte + 1,50 tassa soggiorno

Camera doppia costo € 60,00 B&B per notte + 1,50 tassa soggiorno

Il saldo della camera dovrà essere fatto direttamente all’HOTEL.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma |  |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da inviare all’atto dell’iscrizione all’e-mail: [beachvolley@fipavcrer.it](mailto:beachvolley@fipavcrer.it)