



CENTRO SPORT IVO ITALIANO
COMITATO di LEGNAGO Via Casette 30, 37045 Legnago Vr. Tel. Fax. 044228455
Email csilegnago.formazione@gmail.com www.csilegnago.com

SCHEDA ISCRIZIONE
CORSO ALLENATORI PALLAVOLO

Cognome _____ Nome _____

Via _____ Cap. _____ Città _____

Tel. _____ Fax. _____ email. _____

Alla sottoscrizione della scheda d'iscrizione, allego modello 2T per richiesta di tesseramento al CSI
valevole per la stagione agonistica in corso _____

Per i partecipanti facenti parte alle società, allegare modello 1T per l'affiliazione e modello 2T per
la richiesta di tesseramento al CSI valevole per la stagione agonistica in corso _____

Richiesta partecipanti:

Individuale

Società

Altro

QUOTA DI PARTECIPAZIONE 25.00

LA SCHEDA DEVE ESSERE INVIATA A QUESTA EMAIL:
csilegnago.formazione@gmail.com

Li _____

Firma