



CENTRO SPORT IVO ITALIANO  
COMITATO di LEGNAGO Via Casette 30, 37045 Legnago Vr. Tel. Fax. 044228455  
Email [csilegnago.formazione@gmail.com](mailto: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 10.00

LA SCHEDA DEVE ESSERE INVIATA A QUESTA EMAIL:  
[csilegnago.formazione@gmail.com](mailto:csilegnago.formazione@gmail.com)

Li \_\_\_\_\_

Firma