



COMITATO NAZIONALE ALLENATORI

Domanda di iscrizione al Clinic Internazionale 2009

Da spedire via fax o e-mail al CNA – FIP
06 62276070 – allenatori@fip.it

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____

E mail _____ cellulare _____

Tessera CNA n. _____

Presenta domanda di iscrizione al Clinic Internazionale che si svolgerà nei giorni 12 e 13 settembre 2009 a Caorle (VE).

Il/la sottoscritto/a allega alla presente la ricevuta di versamento di € 120,00 effettuato tramite c.c.p. n. **94861002** intestato alla FIP (specificare nella causale del versamento: *Iscrizione al Clinic 2009 del CNA*).

_____ li _____

(firma)

A tutti i partecipanti verrà consegnata gratuitamente copia dei DVD del Clinic.

Indicate di seguito la vostra misura di T – Shirt

S M L XL XXL

(barrare la misura scelta)

(N.B. La tassa di partecipazione al Clinic non è comprensiva di viaggio, vitto ed alloggio. In caso di mancata partecipazione la tassa non verrà restituita.)