



Comitato Regionale della Sardegna

Via Rockefeller 24 – 09126 Cagliari
Tel: 070/304464 – fax 070/304124
www.fip.it/sardegna

Domanda di iscrizione al “ SARDINIA BASKETBALL COACHES CLINIC “ 2011

Da spedire via fax o e-mail – FIP Comitato Regionale Sardo

Tel: 070/304464 – fax 070/304124 –

E-mail - info@sardegna.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 Nazionale che si svolgerà nei giorni **15/16/17 Luglio 2011** a Cagliari (CA).(pre- iscrizione) entro 30/06/2011 il clinic , assegnerà un totale di 4 crediti Pao.

I crediti verranno rilasciati solamente agli allenatori che parteciperanno per tutta la durata del Clinic e saranno validi per la stagione 2010/2011 o per la stagione 2011/2012 solo per i tesserati che hanno già concluso l'aggiornamento Obbligatorio.

€ 60,00 iscrizione entro il 30/06/2011

€ 70,00 iscrizione dopo il 30/06/2011

_____ li _____

(firma)

(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.)