

Il Centro di Qualificazione Provinciale e la Commissione Arbitri Provinciale

## **ORGANIZZANO**

un secondo corso per l'abilitazione a Segnapunti:

**MERCOLEDI 26 OTTOBRE**

il corso si terrà a partire dalle ore 20.30  
presso

**sala grande della sede CONI (secondo piano)  
in Viale Masia, 42 a COMO**

l'iscrizione al corso refertista ha l'usuale costo di 10€ a candidato da pagare tramite Bonifico Bancario (IBAN IT65R0310410902000000010900 del conto corrente c/o Deutsche Bank -via Cavallotti 3/A COMO intestato a FIPAV COMO Viale Masia 42, 22100 Como). La ricevuta del versamento e modulo elenco nominativi ( allegato ) va inviata alla mail [segreteria.fipavcomo@gmail.com](mailto:segreteria.fipavcomo@gmail.com)

**MASSIMO 45 ISCRITTI.**

Ricordiamo che tutti i partecipanti dovranno essere dei tesserati FIPAV (atleti, dirigenti, allenatori ) in regola con i versamenti previsti per l'Anno Sportivo 2022/23.



# FIPAV

## COMITATO TERRITORIALE DI COMO

FIPAV CP COMO - Viale Masia, 42 22100 COMO -

### SEGNAPUNTI

ANNO SPORTIVO 2022/2023

**MODULO DA INVIARE TRAMITE MAIL**  
**(compilare a macchina o in stampatello solo le parti riservate alle Società)**  
**ELENCO NOMINATIVI SEGNAPUNTI**

SOCIETA' \_\_\_\_\_ Cod. 04.014.0 \_\_\_\_\_

1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Cellulare 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email obbligatoria \_\_\_\_\_

2) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Cellulare 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email obbligatoria \_\_\_\_\_

3) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Cellulare 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email obbligatoria \_\_\_\_\_

4) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Cellulare 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email obbligatoria \_\_\_\_\_