



Commissione
Territoriale

Como, 15/09/2023

Il Centro di Qualificazione Provinciale e la Commissione Arbitri Provinciale

ORGANIZZANO

Due corsi per l'abilitazione a Segnapunti nelle seguenti date:

1° CORSO: MARTEDI' 03 OTTOBRE

2° CORSO: VENERDI' 06 OTTOBRE

i corsi si terranno 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 (in allegato) va inviata alla mail

organizzazione.fipavcomo@gmail.com

Per una migliore organizzazione è OBBLIGATORIO anticipare la propria iscrizione con un sms al numero 3349281946 segnalando Società e numero partecipanti, riceverete successivamente conferma o meno della disponibilità alla partecipazione.

Per ogni corso 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 2023/24.



FIPAV

COMITATO TERRITORIALE DI COMO

FIPAV CP COMO - Viale Masia, 42 22100 COMO -

SEGNAPUNTI

ANNO SPORTIVO 2023/2024

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 _____