



COMITATO TERRITORIALE
PESARO-URBINO

SETTORE TECNICO

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome)

chiede di partecipare al
CORSO ALLENATORE 1° GRADO

STAGIONE AGONISTICA 2026 – 2027

Dati personali (compilare in STAMPATELLO)

Nato/a il

Residente in Via/Piazza

CAP Città.....

Tel..... Cell.....

E-mail.....
(Obbligatorio e in stampatello)

Codice Fiscale
(Obbligatorio e in stampatello)

Data

Firma

La presente scheda deve pervenire entro e non oltre il giorno **9 ottobre 2026** via e-mail all'indirizzo
pesaro@federvolley.it.