



FOGLIO INFORMATIVO

Allegato 2

PARTECIPANTE AL CORSO

(indicare il titolo del Corso)

Nome e Cognome (*) _____

Luogo di nascita (*) _____

Data di nascita (*) _____

Cittadinanza (*) _____

Codice Fiscale (*) _____

Residente a (*) _____

Provincia (*) _____

In via/piazza (*) _____

Domiciliato a _____

Provincia _____

In via/piazza _____

Titolo di studio conseguito _____

Ricopre o ha ricoperto cariche o incarichi presso la FIPAV

(se sì, indicare quali)* _____

Ricopre o ha ricoperto cariche o incarichi presso altre Federazioni Sportive

(se sì, indicare quali) _____

Ha partecipato ai seguenti corsi di pallavolo _____

Conosce le seguenti lingue straniere (*) _____

Eventuali altre notizie ritenute di interesse _____

Luogo e data _____ , _____

Firma

(*) **i dati contrassegnati con l'asterisco devono essere inseriti obbligatoriamente**