



DOMANDA PARTECIPAZIONE AI CORSI
Stagione 2017/2018



COGNOME :	
NOME :	
TEL/CELL (*) :	
MAIL (*) :	

SOCIETA' :	
------------	--

CATEGORIA ALLENATA 2016/2017	
---------------------------------	--

TESS. F.I.R. (*) :	
--------------------	--

VOSTRA QUALIFICA FIR :	CORSO 1	CORSO 2	1° LIVELLO	2° LIVELLO	3° LIVELLO	4° LIVELLO
------------------------	---------	---------	------------	------------	------------	------------

ISCRIZIONE AL CORSO:	
----------------------	--

LUOGO (*)	
-----------	--

DATA (*)	
----------	--

TIPO AGGIORNAMENTO:	AGGIORNAMENTO NUOVE REGOLE IN VIGORE DALLA STAG. SPORTIVA 2017-2018 Valevole per 1°-2°-3°-4° LIVELLO F.I.R.
---------------------	---

INVIARE A:	COMITATO RUGBY LOMBARDO
------------	--------------------------------

Mail:	info@rugbylombardia.com
-------	--

Fax:	02 91091573
------	-------------

indirizzo:	MILANO c.a.p. 20137 Via Piranesi 46 CRL -Federazione Italiana Rugby
------------	---

(*) CAMPI OBBLIGATORI