



ADESIONE CORSO BLSD

La società _____ codice FIPAV _____

iscritta al campionato di serie _____ per questa stagione 2021/22 chiede
l'iscrizione gratuita al corso di BLSD del tesserato

tessera FIPAV N. _____ mail _____

Richiede, inoltre, l'iscrizione del tesserato _____

Tessera FIPAV N. _____ mail _____ al costo di € 60.00.

c/c postale 13373097 intestato a FIPAV CR SARDEGNA Via Dante 200 CAGLIARI
IT 76 R076 0104 8000 0001 3373 097

L'adesione al corso deve pervenire via Mail a: sardegna@federvolley.it,
entro il 7 dicembre p.v.