

cognome		nome		M / F
nato/a	a	prov		regione
il		Stato		nazionalità
cittadinanza				codice fiscale
residente a		Prov		regione
CAP		indirizzo		
telefono		cellulare		taglia abbigliamento
e-mail			N. tessera CNA	

chiede di essere ammesso/a a frequentare il **Corso Allenatore Regionale anno 2025**

che si svolgerà, **salvo imprevisti che verranno tempestivamente comunicati e tramite il sito regionale, www.marche.fip.it**

NON RESIDENZIALE 30-31/05/2025 e 01-02-/06/2025 A JESI

RESIDENZIALE A SENIGALLIA 05-06-07-08/06/2025

Esame: 13/07/2025

COSTO DEL CORSO € 530.00

Costo a persona periodo residenziale al giorno, pensione completa:

- Camera singola € 105.00
- Camera doppia € 80.00
- Camera tripla € 72.00 (letto matrimoniale + singolo)

SENB Hotel **, Viale Bonopera, 32 – 60019 Senigallia (AN) – Tel 071.2210443 – WhatsApp 378.3056558 – info@senbhotel.it**

PRENOTAZIONE DA EFFETTUARSI INDIVIDUALMENTE DIRETTAMENTE ALL'HOTEL FACENDO RIFERIMENTO **CORSO FIP MARCHE AR 2025, CON VERSAMENTO DI CAPARRA PARI AL 30% DELL'IMPORTO TOTALE IMPROROGABILMENTE ENTRO IL 31-03-25.**

Dichiara di [] essere [] non essere attualmente tesserato/a in qualità di giocatore/ice di pallacanestro per la Società:

(Gli/le iscritti/e al Corso **non possono** essere tesserati/e CIA)

- **Dichiara altresì di aver preso visione delle informazioni sul corso** (appena saranno disponibili linee guida) **verranno tempestivamente comunicate tramite il sito regionale. www.marche.fip.it**

Data _____

(farà comunque fede la data di trasmissione)

Il/la richiedente _____

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità personale, che i dati riportati rispondono a verità (DPR 403 del 20-10-1998).

In fede _____

Per cittadini/e stranieri/e: allegare alla presente domanda fotocopia del permesso di soggiorno in Italia se richiesto dalle vigenti disposizioni di Legge.