

Federazione Italiana Giuoco Handball



PALLAMANO
DISCIPLINA OLIMPICA

Segreteria Generale

Roma, 1 agosto 2014

Circolare n. 33/2014

Alle Società Affiliate
Agli atleti e tecnici
Ai Signori Consiglieri Federali
Ai Signori Revisori dei Conti
Ai Comitati e Delegazioni Regionali
Alle Delegazioni Provinciali
Ai Settori Federali
LORO INDIRIZZI

Oggetto: *Corso di aggiornamento tecnici non tesserati al 15.05.2014.*

Si richiamano i contenuti della Circolare n. 37 del 10 ottobre 2013 per quanto riguarda i tecnici che non hanno provveduto al rinnovo del tesseramento personale nel corso dell'anno sportivo 2013/14.

Al riguardo si comunica che il corso per il reintegro nell'albo allenatori, in previsione dell'anno sportivo 2014/15, si svolgerà a Pescara da venerdì 12 settembre, con arrivo entro le ore 13.00, a domenica 14 settembre, con partenza dopo le ore 13.00.

Si informa che sono a carico dei partecipanti le spese di viaggio, vitto ed alloggio, ed il contributo di iscrizione di € 300,00 da versare sul c/c postale 81392003 intestato alla FIGH, indicando come causale "corso aggiornamento settembre 2014".

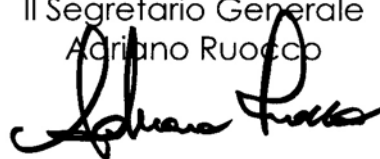
A tal riguardo il Delegato Regionale FIGH Abruzzo, prof. Silvano Seca (tel. 331.8310000) è a disposizione dei partecipanti per ogni assistenza.

L'allegata scheda di iscrizione, unitamente alla ricevuta di pagamento del contributo di iscrizione, dovranno pervenire alla Federazione, a mezzo e-mail (office@figh.it) o fax (06.36858332), entro venerdì 29 agosto p.v.

Successivamente a tale termine darà comunicazione agli interessati dell'accoglimento della domanda, della sede logistica presso la quale si terrà il corso a Pescara e del programma dello stesso.

Distinti saluti.

Il Segretario Generale
Adriano Ruocco



**DOMANDA DI AMMISSIONE
CORSO DI AGGIORNAMENTO – PESCARA 12-14 SETTEMBRE 2014**

(DA INVIARE ENTRO IL 29 AGOSTO 2014)

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

NAZIONALITA' _____

CITTA' DI RESIDENZA _____ CAP _____

REGIONE DI APPARTENENZA _____

CELLULARE _____

FAX _____

E-MAIL _____

ULTIMO ANNO SPORTIVO DI TESSERAMENTO _____

ULTIMO LIVELLO POSSEDUTO _____

ALLEGA VERSAMENTO DI EURO 300,00 SUL C/C POSTALE

81392003 O VERSAMENTO A MEZZO BONIFICO CON IBAN

IT64C0760103200000081392003

Data _____

Firma
