

CORSO ISTRUTTORI MINIBASKET IN FORMAZIONE
SCHEDA DI PREADESIONE AL CORSO

COGNOME	NOME
----------------	-------------

FOTO	<i>Data di nascita</i>
	<i>Luogo di Nascita</i>
	<i>Codice Fiscale</i>
	<i>Titolo di studio</i>
	<i>Professione</i>
	<i>Mail</i>
	<i>Cellulare</i>

<i>Qualifiche FIP</i>	
<i>Qualifiche di altre federazioni o enti</i>	
<i>Eventuali esperienze come giocatrice o giocatore di pallacanestro</i>	
<i>Eventuali esperienze come allenatrice o allenatore di pallacanestro</i>	
<i>Note a cura del Direttore del Corso</i>	

Inviare la Scheda compilata in formato PDF,
entro il 07/11/2025 all'indirizzo mail: minibasket@liguria.fip.it

Si ricorda di inserire una foto, formato tessera, nella scheda.