

Federazione Italiana Giuoco Handball



PALLAMANO
DISCIPLINA OLIMPICA

Segreteria Generale

Roma, 16 settembre 2015

Circolare n. 44/2015

Alle Società Affiliate
Ai tecnici di 2° livello
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 alla data del 15.05.2015.*

Nel richiamare i contenuti delle Circolari n. 25 del 22 luglio 2010 e n. 37 del 10 ottobre 2013, riguardanti i tecnici che non hanno provveduto al rinnovo del tesseramento personale, si comunica che il secondo corso per il reintegro nell' albo allenatori, in previsione dell' anno sportivo 2015/16, si svolgerà ad Andria da venerdì 9 ottobre 2015, con arrivo entro le ore 13.00, a domenica 11 ottobre 2015, con partenza dopo le ore 13.00.

Si informa che sono a carico dei partecipanti le spese di viaggio, vitto ed alloggio, ed un contributo di iscrizione di € 100,00 (per i tecnici che non sono stati tesserati soltanto nell' ultimo anno sportivo), di € 200,00 (per i tecnici che non sono stati tesserati da due a cinque anni sportivi) e di € 350,00 (per i tecnici che non sono stati tesserati da oltre cinque anni sportivi), da versare sul c / c postale 81392003 intestato alla FIGH, indicando come causale "secondo corso di aggiornamento ottobre 2015".

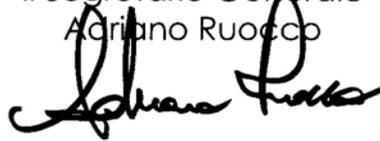
A tal riguardo il Settore tecnico FIGH (tel. 06.87975926) è a disposizione dei partecipanti per ogni assistenza.

L'allegata scheda di iscrizione, unitamente alla ricevuta di pagamento del contributo di iscrizione, dovranno pervenire alla Federazione, a mezzo email (office@figh.it) o fax (06.87975913), entro venerdì 2 ottobre p.v.

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

Distinti saluti.

Il Segretario Generale
Adriano Ruocco



**DOMANDA DI AMMISSIONE
2° CORSO DI AGGIORNAMENTO PER TECNICI**

ANDRIA 9-11 Ottobre 2015

DA INVIARE ENTRO VENERDI 2 OTTOBRE 2015

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 _____ SUL C/C POSTALE

81392003 VERSAMENTO A MEZZO BONIFICO CON

IBAN IT64C0760103200000081392003

Data _____

Firma
