



FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO  
**COMITATO REGIONALE LIGURIA**

Via Ippolito D'Aste 3/6 - 16121 Genova

Tel. 010.731.8759

E-mail: [liguria@federvolley.it](mailto:liguria@federvolley.it)

<http://www.fipavliguria.it>

PROT. N°103 CQR/ALL

Genova 20 settembre 2022

Agli Allenatori 2° e 3° Grado  
Ai Comitati Territoriali  
Al CQN – Allenatori  
Agli Organi di Stampa  
LORO INDIRIZZI

**OGGETTO: AGGIORNAMENTO TECNICI PER LA STAGIONE 2022/23**

Il CQR-Settore Allenatori indice un Corso di Aggiornamento, per i tecnici di secondo e terzo grado, valido per la stagione 2022-2023 che avrà luogo il giorno

**1 ottobre 2022**

***dalle ore 14.00 alle ore 16.00***

***a OSPEDALETTI (IM)***

***Impianto sportivo ISNART***

sul tema

***“Sistemi di allenamento della ricezione nell’alto livello”***

**Relatore: Filippo Schiavo**

**Allenatore Racing Club Cannes**

Quota di iscrizione : € 40,00 che dovrà essere versata ***esclusivamente*** tramite **bonifico con IBAN IT58Z0100501403000000017488** e l’attestazione dell’avvenuto pagamento dovrà essere inviata, unitamente al modulo di iscrizione di seguito riportato, all’indirizzo email [liguria@federvolley.it](mailto:liguria@federvolley.it)

**ENTRO il 28 settembre 2022**

Il Coordinatore Tecnico Regionale

***Marco Pontacolone***

Il Presidente CR LIGURIA

***Anna DEL VIGO***



## ALLENATORE DI \_\_\_\_\_ GRADO

### AGGIORNAMENTO TECNICO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Tessera N. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### **DICHIARO**

di essere in regola con i pagamenti tesserativi

#### **CHIEDO**

di partecipare alla lezione tecnica prevista il giorno

**1 ottobre 2022**

***dalle ore 14.00 alle ore 16.00***

***a OSPEDALETTI (IM)***

***Impianto sportivo ISNART***

sul tema

***“Sistemi di allenamento della ricezione nell’alto livello”***

**Relatore: Filippo Schiavo**

**Allenatore Racing Club Cannes**

### VALIDAZIONE DELLA PARTECIPAZIONE

---

**Firma Docente Lezione**

**Firma Responsabile Organizzativo**