



FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO  
**COMITATO REGIONALE LIGURIA**

Via Ippolito d'Aste 3/6 - 16121 Genova

Tel. 010.8370.372 Fax. 010.8370.364

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

<http://www.volleyliguria.net>

CENTRO DI QUALIFICAZIONE REGIONALE - SETTORE ALLENATORI

Genova, 03 gennaio 2019

Alle Società FIPAV della Liguria  
A tutti i tecnici della Liguria di 2°  
e 3° grado  
Ai CT della Liguria  
Al CQN – Allenatori  
Agli Organi di Stampa  
Loro Indirizzi

Prot. 2/2019 /CQR-all

**OGGETTO: CORSO AGGIORNAMENTO TECNICI VALEVOLE PER LA STAGIONE  
2018/2019**

Il CQR-Settore Allenatori ,nell'ambito del **Regional Day – Processi selettivi femminili** indice un Corso di Aggiornamento, valevole COME UN CORSO STAGIONE 2018/2019 .

Il Corso avrà luogo il giorno

**13 gennaio 2019**

**dalle ore 15.00 alle ore 18.30**

**PRESSO PALAZZETTO DELLO SPORT,  
VIA DEI PARTIGIANI – LECA - ALBENGA (SV)**

Il corso verrà tenuto dai tecnici del settore squadre nazionali sull'argomento

**“Lo sviluppo della fase cambiopalla: dalle tecniche al gioco”**

Il Corso è valido come **aggiornamento per la stagione 2018/2019.**

Quota di iscrizione : € **40,00** che dovrà essere versata **esclusivamente** tramite

**c/c postale N° 20565164** intestato a FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO – COMITATO LIGURIA

O Bonifico con **IBAN 1T58Z0100501403000000017488** e l'attestazione dell'avvenuto pagamento dovrà essere prodotta al momento dell'accredito, unitamente al modulo di iscrizione di seguito riportato.

Cordiali saluti.

Il R.T.R.

**Prof. Claudio AGOSTO**

Il Presidente CQR Liguria

**Anna DEL VIGO**



FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO  
**COMITATO REGIONALE LIGURIA**

Via Ippolito d'Aste 3/6 - 16121 Genova

Tel. 010.8370.372 Fax. 010.8370.364

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

<http://www.volleyliguria.net>

**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

**13 gennaio 2019**

*dalle ore 15.00 alle ore 18.30*

***presso Palazzetto dello Sport "Alessia Berruti"***

***Via Calice 18 – Finale Ligure***

***tenuta dai tecnici del settore squadre nazionali***

valevole come aggiornamento tecnico annuale per la stagione 2018/2019

VALIDAZIONE DELLA PARTECIPAZIONE

---

**Firma Docente Lezione**

**Firma Responsabile Organizzativo**