



Richiesta di Attivazione Corso
ALLENATORI/ISTRUTTORI SPORTIVI
2015 - 2016

COD. CORSO

Riservato alla segreteria

Il modulo compilato in ogni sua parte, deve essere inviato alla **Segreteria Lions Quest Italia Onlus**, che ne valuta la fattibilità, **almeno 30 giorni prima della data prevista** per l'inizio del corso, scrivendo al seguente indirizzo mail:

segreteria.lqitalia@gmail.com

RESPONSABILE/DIRETTORE DEL CORSO		
TEL:	CELL:	E-MAIL:
Lions Club coinvolti /Enti/Scuole o altro:		
DATE CORSO:	SEDE DEL CORSO: INDIRIZZO: (Via, CAP, Città, PV) TEL.	E-MAIL
N. LIBRI RICHIESTI	SEDE CONSEGNA DEI LIBRI: (scrivere luogo e indirizzo completo: Via, Cap, Città, PV) Persona Incaricata del ricevimento dei libri e suo riferimento telefonico	
CONTRIBUTI	Contributo Corso da parte di : _____ Contributo Testi da parte di: _____	
Corso 2 giorni <input type="checkbox"/> (sabato e domenica mattina e pomeriggio)		Corso Base 1 giorno e 1/2 <input type="checkbox"/> (lunedì mattina e pomeriggio + martedì mattina)
Nominativo 1 (Lions/ Scuola/Associaz./Sponsor/Altro...) _____	Nominativo 2 (Lions/ Scuola/Associaz./Sponsor/Altro...) _____	
Importo del contributo _____	Importo del contributo _____	
Indirizzo (Via CAP, Città, PV) _____	Indirizzo (Via CAP,Città, PV) _____	
e-mail _____	e-mail _____	
Codice fiscale _____	Codice fiscale _____	
Data _____	Firma del Responsabile del Corso	

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO DI RICHIESTA IN OGNI SUA PARTE E IN MODO LEGGIBILE

RIFERIMENTI UTILI

Responsabile Nazionale Lions Quest Italia	347 7221060	cristinpalma@gmail.com
Segreteria Lions Quest Italia Onlus	349 7041847	segreteria.lqitalia@gmail.com
Officer Lions		