



# FEDERAZIONE ITALIANA HOCKEY E PATTINAGGIO

COMMISSIONE DI SETTORE HOCKEY

00196 ROMA - VIALE TIZIANO , 74 - Tel.06-36858315 - Fax- 0623326645

[www.fihp.org](http://www.fihp.org) / e-mail - [hockey@fihp.org](mailto:hockey@fihp.org)

COMUNICATO UFFICIALE N. 35

ROMA, li 22 Febbraio 2012

## **SIRI HOCKEY - SCUOLA ALLENATORI HOCKEY Corso di Recupero riservato ai Tecnici di HP-HIL**

Il STHN in collaborazione con SIRI Hockey, nel rispetto di quanto previsto dall'attuale Regolamento SIRI, per sanare le situazioni relative a posizioni di allenatori non consone alle norme vigenti, indice un Corso di Recupero riservato ai Tecnici di HP e HIL.

Tutti i Tecnici (attivi e non) che hanno situazioni in sospeso, rispetto ai Regolamenti vigenti, possono inviare richiesta di partecipazione al predetto Corso di Recupero.

STHN e SIRI si riservano di organizzare quanto innanzi detto, solamente se le iscrizioni dovessero raggiungere un numero sufficiente per garantire la copertura delle spese.

Pertanto, a tal fine, si invitano gli interessati ad effettuare le relative iscrizioni le quali devono pervenire alla FIHP ed alla Segreteria della SIRI Hockey, entro e non oltre il **15 marzo 2012**.

Alla verifica delle adesioni seguirà il relativo comunicato.

Pertanto, le iscrizioni ai corsi dovranno pervenire alla **FIHP-SIRI V.le Tiziano 74 - 00196 Roma**, saranno accettate anche iscrizioni via fax **06/36858211**, **entro e non oltre il 15 MARZO 2012 (termine da rispettare per motivi organizzativi)**, utilizzando il modello allegato alla presente

**INVIARE COPIA ISCRIZIONE A: [segreteria@sirihockey.it](mailto:segreteria@sirihockey.it) o al fax 059-3904934**

Per informazioni :

[segreteria@sirihockey.it](mailto:segreteria@sirihockey.it)

Il coordinatore nazionale  
Cesare Ariatti

Il Segretario Generale f.f.  
(Laura Morandi)

**Allegati: modulo di iscrizione**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**CORSO DI RECUPERO HP- HIL 2012**

**Spett.le  
FIHP-Siri  
V.le Tiziano 74  
00196 ROMA**

Luogo e data \_\_\_\_\_

<b>COGNOME E NOME</b>	
<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>CAP – CITTA'</b>	
<b>TELEFONO (anche cellulare)</b>	
<b>INDIRIZZO email</b>	
<b>Attuale livello tecnico e Specialità</b>	
<b>Conseguito (anno e luogo)</b>	

Distinti saluti.

FIRMA

-----

**Legge sulla privacy:**

*La compilazione del presente modulo comporta il consenso alla conservazione e alla utilizzazione dei propri dati da parte della Federazione Italiana Hockey e Pattinaggio per la promozione e per l'informazione delle proprie iniziative. Tale compilazione comporta inoltre che il soggetto è stato informato che i propri diritti in merito al trattamento dei dati previsti dalla legge 196/03 (art.13) ed in particolare che è suo diritto opporsi al trattamento, richiedere la cancellazione, chiederne variazione o aggiornamenti, rivolgendosi al responsabile dei dati presso la sede legale della FIHP*

Firma