

## **MODULO ISCRIZIONE**

**ALBO NAZIONALE US ACLI**

**CORSO DI FORMAZIONE US ACLI GINNASTICA ARTISTICA:**

**20-21 OTTOBRE 2023 – piattaforma zoom**

**IO SOTTOSCRITTO** COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**ASD AFFILIATA US ACLI:** \_\_\_\_\_ **tessera US Acli\* n°** \_\_\_\_\_

**CHIEDO L'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER LA QUALIFICA DI**

- GIUDICE DI 1° LIVELLO GINNASTICA ARTISTICA US ACLI
- TECNICO DI 1° LIVELLO GINNASTICA ARTISTICA US ACLI

Ai sensi della L. 196/03 autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità strettamente connesse al Corso e per gli adempimenti previsti dalle procedure formative. (SI) (NO)

Autorizzo, altresì, ad effettuare l'eventuale ripresa televisiva e fotografica dell'evento (SI) (NO).

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

Firma \_\_\_\_\_

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

firma \_\_\_\_\_

Inviare a: EMAIL a [formazione.usacli@gmail.com](mailto:formazione.usacli@gmail.com) e [ginnastica.artistica@usacliroma.it](mailto:ginnastica.artistica@usacliroma.it) entro il 10 ottobre 2023

Allegare **copia pagamento bonifico** di

€ 80.00 per il corso GIUDICI - € 100,00 per il corso TECNICO da effettuare sul c/c US Acli NAZIONALE

iban: **IT45C0501803200000000110506** **Causale:** (nome e cognome) CORSO GINNASTICA ARTISTICA

**FOTO TESSERA** formato JPG nominata con COGNOME NOME.

**La quota di partecipazione individuale è comprensiva di CORSO – MATERIALE DIDATTICO – ISCRIZIONE ALBO NAZIONALE – TESSERINO TECNICO**

[