

MODULO ISCRIZIONE SEMINARIO DI QUALIFICHE

ALBO NAZIONALE US ACLI

CORSO DI QUALIFICA **TECNICO** US ACLI:

12/13 GENNAIO 2019

Scheda di iscrizione

COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ il _____ c.f. _____

Residente a _____ via _____

Tel _____ mail _____

ASD AFFILIATA US ACLI: _____ tessera US Acli* n° _____

In attesa di tesseramento ()

Insegnante () educatore () allenatore () atleta () ALTRO (specificare): _____

Per l'iscrizione a tale corso dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli:

_____ (per la qualifica di tecnico US accli di ginnastica, sia artistica che ritmica, indicare oltre alle qualifiche FGI e altri Enti, anche anni di esperienza come tecnici e come atleti di ginnastica)

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 segreteria@usaclipadova.org

oggetto della email: ISCRIZIONE CORSO QUALIFICA DEL 12-13 GENNAIO 2018

Allegare assieme a questo modulo anche copia pagamento bonifico di € 150.00 da effettuare sul c/c US Acli

iban: **IT45C0501803200000000110506**

Causale: (nome e cognome) iscrizione corso qualifica del 12-13/01/2019