



# Federazione Italiana Pallacanestro Commissione Regionale Allenatori Basilicata

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## CORSO PREPARATORE FISICO DI BASE 2017 DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto (a) \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

M	F
---	---

(sesso)

nato(a) a \_\_\_\_\_  
(luogo di nascita)

prov. \_\_\_\_\_  
(sigla)

il 

--	--	--

 gg   mm   aa

cittadinanza \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_  
(città)

indirizzo \_\_\_\_\_  
(nome via e numero civico)

cap \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_  
(sigla)

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso a frequentare il Corso Preparatore Fisico di Base organizzato dalla Commissione Regionale Allenatori di Basilicata **dal 6 maggio al 16 settembre 2017.**

Dichiara di essere/non essere attualmente tesserato in qualità di giocatore di pallacanestro per la Società \_\_\_\_\_.

Trasmette in allegato i seguenti documenti:

- ricevuta di versamento della prima quota d'iscrizione di € 200,00;
- certificato per attività sportiva non agonistica.

Potenza, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza il Comitato Regionale FIP Basilicata al trattamento dei dati personali come indicato nell'informativa, riportata nel sito Internet [www.fip.it](http://www.fip.it) (sezione Fiponline/ Modulistica/ Privacy), predisposta ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.

Potenza, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_