



Modello di Iscrizione Corso di Allenatore di Base

Il sottoscritto:

Nome: _____ Cognome: _____

Nato a: _____ Provincia: _____ Stato: _____

Data nascita il: ____ / ____ / ____

Residente in Via/Piazza _____ n. civico _____

Comune di: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Cellulare: _____ Telefono casa: _____

indirizzo e-mail: _____ @ _____ Taglia abbigliamento _____

COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE EMAIL E TELEFONI

Dichiara:

- d'aver partecipato al previsto corso intermedio;
- di essere disponibile a partecipare al corso, per tutte le ore di lezione previste

Allega alla presente:

- versamento della quota di iscrizione prevista,
- certificato di idoneità fisica alla pratica sportiva agonistica
- l'attestato di partecipazione al "Corso Intermedio"

_____ li ____ / ____ / ____

Firma

Ogni comunicazione sarà effettuata esclusivamente a mezzo e-mail.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della Federazione Italiana Pallacanestro. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo

Firma