



## Corso di Allievo Allenatore

### Modello d'Iscrizione

Il sottoscritto:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_

Data nascita il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Data scadenza del documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_

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:

- avere compiuto il 18° anno di età;
- essere idonei fisicamente alla pratica sportiva agonistica della pallacanestro, condizione che deve essere certificata ai sensi delle vigenti disposizioni legislative con certificato medico d'idoneità fisica agonistica. (È prevista deroga per i diversamente abili);
- avere versato la relativa quota di partecipazione e presentato la ricevuta di versamento.
- 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

La quota di iscrizione versata non potrà essere rimborsata, salvo ritiro anticipato prima dell'inizio del corso. In caso di ritiro a corso iniziato, avvenuto per cause straordinarie e documentabili e subordinato al parere del Direttore del corso, l'importo verrà trattenuto dall'Amministrazione del Comitato Regionale FIP che provvederà a congelare al massimo per un anno la cifra versata per consentire l'iscrizione all'anno successivo senza pagare ulteriormente nulla.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma .....

### **Ogni comunicazione sarà effettuata esclusivamente a mezzo email.**

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 .....