

**Comitato Nazionale Allenatori
Anno sportivo 2014/2015**

Tessera C.N.A.

0					

Codice Fiscale

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

Io sottoscritto/a _____
(cognome e nome, in stampatello)

M	F
----------	----------

(sesso)

residente in _____ indirizzo _____
(città) (nome via, piazza, e numero civico)

cap _____ prov. _____ telefono mobile _____ e mail _____@_____
(sigla)

nato/a a _____ prov. _____ il _____ altro telefono _____
(sigla) gg mm anno

chiedo l'ammissione al percorso formativo, per l'acquisizione della qualifica di **ISTRUTTORE GIOVANILE**, che sarà così strutturato:

- Gennaio/Maggio 2015 partecipazione Giornate Azzurre.
- Partecipazione agli allenamenti di preparazione al Trofeo delle Regioni, tenuti dall'RTT, alla presenza del Formatore.
- Febbraio/Aprile 2015 partecipazione Clinic Settore Giovanile.
- Gennaio/Maggio 2016 partecipazione Giornate Azzurre.
- Partecipazione agli allenamenti di preparazione al Trofeo delle Regioni, tenuti dall'RTT, alla presenza del Formatore.
- Febbraio/Aprile 2015 partecipazione Clinic Settore Giovanile.
- Estate 2016 Corso 10 gg. organizzato dal C.N.A. in varie località d'Italia.
- Estate 2016 Esami di abilitazione.

dichiarando di conoscere e di accettare le condizioni di ammissione e partecipazione pubblicate dal C.N.A., oltre allo Statuto ed ai Regolamenti F.I.P., per quanto qui applicabili.

Verifica e/o integrazione curriculum formativo

Qualifica	Anno acquisizione	Sede Corso
Allievo Allenatore		
Allenatore di Base		
Istruttore di Base		

Al fine di formalizzare l'iscrizione allego un anticipo della quota di iscrizione di **€ 100,00** versata tramite bonifico bancario (banca BNL) all'**IBAN: IT90A010050330900000010119**, intestato alla Federazione Italiana Pallacanestro.

Firma leggibile dell'interessato _____

Se ancora non espresso e memorizzato nella scheda anagrafica dell'archivio C.N.A. si chiede di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003 firmando negli appositi spazi sottostanti e dichiarando, così di aver letto l'informativa predisposta da FIP e di essere, in particolare, a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati e degli effetti del rifiuto ai fini del tesseramento. A questo proposito:

per i pt da 1 a 4 del par. 2 dell'informativa presto il consenso nego il consenso _____
(firma leggibile dell'interessato)

per i pt da 1 a 4 del par. 2 dell'informativa presto il consenso nego il consenso _____
(firma leggibile dell'interessato)