

**COMITATO REGIONALE SICILIA**  
**Clinic Aggiornamento Provinciale Istruttori Minibasket**  
**26 Aprile 2017 – ENNA**

Relatore: F. Milano

Crediti riconosciuti n° 3 MINIBASKET A.S. 2016-2017

**Attestato di Partecipazione**

Cognome - Nome:

Numero tessera MINIBASKET:

Qualifica:  Istruttore

Istruttore Nazionale

Prov:

E mail:

Cellulare:

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D. L.G.S. 196/2003**

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte nei punti 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 della stessa

Do il consenso

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte nei punti 2.5 della stessa

Do il consenso

Firma Istruttore Minibasket \_\_\_\_\_



**COMITATO REGIONALE SICILIA**  
**Clinic Aggiornamento Provinciale Istruttori Minibasket**  
**26 Aprile 2017 – ENNA**

Relatore: F. Milano

Crediti riconosciuti n° 3 MINIBASKET A.S. 2016-2017

**Attestato di Partecipazione**

Cognome - Nome:

Numero tessera MINIBASKET:

Qualifica:  Istruttore

Istruttore Nazionale

Prov:

Firma Responsabile Minibasket \_\_\_\_\_