

ISCRIZIONE CORSO PER TECNICI
IO SOTTOSCRITTO/A:

NOME										COGNOME									
SESSO:										DATA DI NASCITA:					LUOGO DI NASCITA:				
M <input type="checkbox"/>		F <input type="checkbox"/>																	
CODICE FISCALE:										CITTADINANZA:									
INDIRIZZO:															CAP:				
CITTA':															PROVINCIA:				
TELEFONO FISSO:					TELEFONO MOBILE:					E-MAIL									

DA COMPILARE SE GIA' ISCRITTO ALL'ALBO E TESSERATO FISR:

MATICOLA					ATTUALE QUALIFICA					CONSEGUITA NELL'ANNO:				

DA COMPILARE SE SI TRATTA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI INGRESSO (NON TESSERATO FISR):

TITOLO DI STUDIO:					LINGUE CONOSCIUTE:					CONOSCENZA PERSONAL COMPUTER				

Chiedo di essere ammesso a partecipare al corso:
SETTORE: Artistico Action Hockey Stag.Sport.:
DISCIPLINA:
 Artistico Coppie Danza Art. Inline Corsa Freestyle Downhill
 Inline Alp. Roller Derby Skateboard Hockey Pista Hockey In Line _____

CORSO:
 Istruttore Giovanile 1° Livello 2° Livello 3° Livello

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto Federale e dai Regolamenti Federali.

Allego curriculum sportivo e documentazione attestante la quota di partecipazione al corso pari ad

€. _____ (bonifico bancario IBAN: IT18 V010 0503 3090 0000 0010 114)

Data

Firma

CONSENSO PRIVACY
DA COMPILARE SE SI TRATTA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI INGRESSO (NON TESSERATI FISR):

io sottoscritto/a dichiaro:

- di aver preso visione dello Statuto, dei Regolamenti federali e delle norme in materia di tesseramento;
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito internet www.fisir.it e di acconsentire altresì alla divulgazione da parte della FISR, per fini istituzionali, dei i dati ivi indicati con qualsiasi mezzo di comunicazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet federale, nel rispetto della normativa in materia di privacy di cui al Regolamento (UE) 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (GDPR).

Data

Firma

 Il presente modulo completo delle firme e degli allegati, va scansionato e inviato a siri@fisr.it entro i termini previsti;

**Modulo FISR -TT01
Versione 2019**