|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marchio_FISR_Orizz_Piccolo | FEDERAZIONE ITALIANA  SPORT ROTELLISTICI |  |

**ISCRIZIONE CORSO PER TECNICI**

**IO SOTTOSCRITTO/A:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | | | | | | | | | | | | | | | | | | COGNOME | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| SESSO: | | | | | DATA DI NASCITA: | | | | | | | | | LUOGO DI NASCITA: | | | | | | | | |
| M🞎 F🞎 | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CITTADINANZA: | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  | | |
| INDIRIZZO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CAP: |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| CITTA’: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PROVINCIA: |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| TELEFONO FISSO: | | | | | | | | TELEFONO MOBILE: | | | | | | | | | | E-MAIL | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| **DA COMPILARE SE GIA’ ISCRITTO ALL’ALBO E TESSERATO FISR:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MATRICOLA | | | | | | | | | | | | 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 MAESTRO ROLLER - Titolo formativo in possesso:**

Maestro sci □ Allenatore sci □ Istruttore sci □ Laureato scienze motorie Triennale □

Laureato scienze motorie Magistrale □ diplomato ISEF □ Istruttore di base CONI □   
Tecnico FISR □ Livello 1° □ 2° □ 3°□ 4° CONI □   
Hockey Pista □ Hockey Inline □ Artistico □ Corsa □ Freestyle □ Roller Derby □

Skateboarding □ Monopattino □ Roller Freestyle □ Downhill □ Alpine Inline Slalom □

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:  1. di possedere i requisiti previsti dall’art. 3 del Normativa dell’Albo Federale;  2. di aver preso visione dello Statuto, dei Regolamenti federali e delle norme in materia di tesseramento;  3. di aver preso visione dell’informativa sulla privacy pubblicata sul sito internet [www.fisr.it](http://www.fisr.org) 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.*](mailto:siri@fisr.)*it entro i termini previsti;*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modulo FISR -TT01**  **Versione 2022** |  |  |  |