

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:

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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