

n. 46 – del 23/09/2020

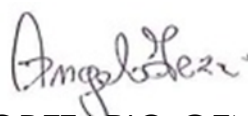
Comunicazione Corso propedeutico di base CONI

La Federazione Italiana Sport Rotellistici, a seguito dell'elevato numero di richieste di partecipazione ai corsi propedeutici CONI, comunica la **programmazione del corso Propedeutico CONI**, in collaborazione con la SDS Lombardia, in modalità "didattica a distanza", nelle seguenti date:

- Primo fine settimana 10-11 ottobre (prime 12 ore);
- Secondo fine settimana 17-18 ottobre (seconde 12 ore)

Al termine del corso verrà comunicata modalità svolgimento del test di verifica.

Il modulo di iscrizione e il pagamento della quota di iscrizione prevista di 60.00 €, sottoscritta all'IBAN *IT18 V010 0503 3090 0000 0010 114* devono essere inviate all'indirizzo di posta elettronica siri@fisir.it. Tutti gli aspiranti partecipanti, che hanno già inviato il modulo e il pagamento, ma che non hanno potuto prendere parte ai corsi precedentemente organizzati, devono inviare di nuovo la documentazione su indicata (modulo e bonifico precedentemente sottoscritto) pena mancata iscrizione al corso.



IL SEGRETARIO GENERALE
(Angelo Iezzi)

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:
SETTORE: Artistico Action Hockey Stag.Sport.:
DISCIPLINA:
 Artistico Coppie Danza Velocità Freestyle Downhill Aggressive
 In Line 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 dei Regolamenti Federali.

Allego curriculum sportivo e documentazione attestante la quota di partecipazione al corso di €. _____

(intestato a FISR – Viale Tiziano 74 – Roma o 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.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 2017**