

MODULO D'ISCRIZIONE

CORSO REGIONALE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI ASPIRANTE ALLENATORE/MAESTRO 2017 – CORSO MULTIMEDIALE CONI FISR LOMBARDIA 2017

Spett.le
FISR Lombardia
Via Piranesi 46
20137 MILANO
lombardia@fisir.it

Il/La sottoscritto/a,

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ SESSO M F

DATA NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

CELL _____ E-mail _____

SETTORE _____ TESSERA FISR _____

Chiede la partecipazione al seguente corso (indicarne uno solo):

Aspirante Allenatore/Maestro € 120,00

Multimediale CONI FISR Lombardia € 60,00

PROVE TEORICHE SdS : Sede Regionale CONI - palazzina B - sala C piano terra – via Piranesi, 46 MILANO
23/09 - 30/09 – 21/10 – 28/10 ore 09.00-13.00 / 14.00-18.00

PROVE PRATICHE FISR : Pattinodromo del Centro Sportivo Comunale - via Pascoli, 7 Bellusco (MB)
24/09 – 01/10 – 22/10 – 29/10 ore 09.00-13.00 / 14.00-18.00 - 05/11 (esami mattino)

I posti disponibili sono SESSANTA . Verranno prese in considerazione le prime domande pervenute. Ad iscrizioni concluse il CRL valuterà i partecipanti per giustificare l'effettuazione dello stesso corso.

Il presente modulo deve pervenire via email a presidente@fisrlombardia.it entro il **03/09/2017** con il relativo attestato di versamento effettuato via bonifico bancario con CRO sul conto corrente intestato al Comitato Regionale Lombardia FISR presso la Banca Popolare di Milano filiale di Cardano al Campo. Cod. IBAN : **IT 46 C 05584 50070 000000000633**. Nella causale del bonifico deve essere indicato il nominativo del partecipante al corso.

Data: _____

FIRMA _____

Il sottoscritto/a dichiara:

di aver preso visione dello Statuto, dei Regolamenti Federali, delle norme in materia di tesseramento, dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito internet www.fisir.it e acconsente altresì che i dati ivi indicati vengano divulgati per fini istituzionali dalla FISR con qualsiasi mezzo di comunicazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet federale e/o di FISR Lombardia nel rispetto della normativa in materia di privacy di cui al D.lsg.196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali.

Data: _____

FIRMA _____