

CORSO ALLIEVO ALLENATORE - STAGIONE 2022/2023
PRE ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

il _____

Residente a _____

CAP Prov. _____

in Via _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____

Cell. _____

E-mail (*obbligatoria*) _____

CHIEDE
di poter partecipare al
Corso di Allievo Allenatore stagione 2022/2023

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere a conoscenza, e di darne il relativo consenso per il trattamento dei dati riferiti alla legge sulla privacy, che durante le lezioni potranno essere effettuate, esclusivamente dal CT FIPAV PALERMO, riprese filmate finalizzate alla produzione di sussidi didattici destinati esclusivamente ai partecipanti presenti al corso e che potranno essere ritirati personalmente dagli interessati previo rimborso delle spese per la realizzazione

Alla presente domanda si allega l'attestazione di versamento di €. 50,00 effettuato il _____

Data ____/____/____

Firma
