|  |
| --- |
| **DOMANDA DI ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSEGNANTE TECNICO** | **[ ]**  | **UFFICIALE DI GARA** | **[ ]**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOCIETA’ SPORTIVA** |  |
|  |
| **CODICE AFFILIAZIONE** |  |
|  |
| **CODICE FISCALE** |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| *REGIONE* |  |
| *COGNOME E NOME* | *CODICE FISCALE* |
| *DATA DI NASCITA* | *LUOGO DI NASCITA* |
| *DOMICILIO* |
| *TITOLO DI STUDIO* | *PROFESSIONE* |
| *EMAIL* | *TEL / CEL* |
| *GRADO* | *CONSEGUITO IL* | *CON DECORRENZA* |

*DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI*

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell’Art. 10 della legge n. 675/1996 che la Federazione può effettuare il trattamento dei dati personali per le comunicazioni e diffusioni sia in Italia che all’estero per motivi legati al Pancrazio Athlima.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| luogo e data |  | firma |