



CORSI DI FORMAZIONE PER ALLENATORI 2016/2017

DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett.le
Centro di Qualificazione Provinciale del
Comitato Provinciale FIPAV Lecce
Via Unità d'Italia, 56
SAN CESARIO DI LECCE (LE)

Il/La Sottoscritto/a _____ Matricola FIPAV n° _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

in Via _____

Codice Fiscale _____

Tel. Ab. _____ Tel. Uff. _____ Cell. _____

E-mail (*obbligatoria*) _____

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 nel corso delle lezioni saranno effettuate riprese filmate finalizzate alla produzione di sussidi didattici destinati esclusivamente ai partecipanti presenti al corso e che potranno essere ritirati personalmente dal sottoscritto previo rimborso delle spese per la realizzazione

CHIEDE

di poter partecipare, ai seguenti **Corsi di Formazione per Allenatori 2016/2017**, organizzati dal Comitato Provinciale FIPAV Lecce:

- Corso Allievo Allenatore Primo Livello Giovanile**
- Corso Allenatore di Primo Grado**
- Corso Allenatore di Primo Grado Secondo Livello Giovanile**
- Corso Aggiornamento Allenatori**

Alla presente domanda si allega il certificato medico e l'attestazione di versamento di € _____ effettuato il _____ con VCY n° _____

Data, lì _____ Firma _____