



CORSO SMART COACH 2018/2019 – MODULO DI ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROVINCIA _____ CAP _____

IN VIA/PIAZZA _____ NR. _____

CELL. _____ EMAIL _____

TITOLO DI STUDIO _____ PROFESSIONE _____

ABILITAZIONE DI ALLENATORE

ALLIEVO 1° GRADO 2° GRADO 3° GRADO DIRIGENTE NESSUNA

SOCIETA' DI RIFERIMENTO _____

SVOLGE GIA' ATTIVITA' IN FASCIA DI ETA' PROMOZIONALE (6-12 ANNI) SI' NO

PARTECIPA ALL'ATTIVITA' FEDERALE NELLA STAGIONE 2018/19 SI' NO

CHIEDE:

L'iscrizione al corso Smart Coach per la sede sotto indicata:

- Trento, 20 – 21 ottobre 2018
- Riva- Arco, 10 – 11 novembre 2018
- Levico Terme, 01 -02 dicembre 2018

Allegati:

- Costo del corso 50,00 €, copia del versamento sul c/c bancario:
IBAN IT22Q0830401813000013020654 presso Cassa Rurale di Trento intestato a FIPAV -
Comitato Regionale Trentino, causale: Corso Smart coach - NOME E COGNOME -
- Certificato medico di idoneità sportiva non agonistica
(le domande incomplete o prive degli allegati non saranno prese in considerazione)

FIRMA _____

DATA _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Vista la nota informativa obbligatoria di cui all' art. 13 della Legge nr. 675/99, si autorizza la raccolta ed il trattamento dei dati personali ai soli fini interni alla Federazione Italiana Pallavolo.

FIRMA _____