

**MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO ALLENATORI
PATTINAGGIO ARTISTICO**

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via _____ n. _____

Città _____ Cap _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Tessera UISP n. _____

Percorsi Formativi

1° Grado Uisp 1° Livello Fihp 2° Livello Fihp 3° Livello Fihp

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Barrare la casella o le caselle del percorso conseguito prima della data del Corso Allenatori

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL CORSO ALLENATORI PATTINAGGIO ARTISTICO

Firma _____

Informazione sull'utilizzo dati personali.

S'informa che, nel rispetto della legge n. 675/96, il trattamento dei Suoi dati in nostro possesso, necessari allo svolgimento del servizio, avverrà con procedure e strumenti tali da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Firma per autorizzazione al trattamento dei dati personali
