

## DOMANDA AMMISSIONE

### Corso di Formazione CORSO EDUCATORE MULTI-SPORT 6 – 14 ANNI (OSM01)

Il sottoscritto /a \_\_\_\_\_ Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

ASD/SSD di appartenenza \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Tessera UISP N°: \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati** \_\_\_\_\_

dichiara inoltre di dare alla Uisp il proprio consenso ai sensi dell'art. 11 della legg e 675/96 a che i dati che lo riguardano (indirizzo e data di nascita) siano oggetto del trattamento elencato nella lettera d) art. 1 della legge citata.

### CHIEDE

l'iscrizione al corso che si svolgerà dal: **17 MARZO al 19 MAGGIO 2023** – a partire dalle ore 15:00 IN VIDEOCONFERENZA/PRESENZA

Le iscrizioni devono essere presentate alla segreteria UISP del Comitato di Cagliari o inviate via e-mail a [formazione@uispcagliari.it](mailto:formazione@uispcagliari.it) entro il **10 MARZO 2023**

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE: € 150,00. (+ EVENTUALE QUOTA TESSERAMENTO € 7,50)**

Pagamento tramite bonifico bancario sul c/c presso INTESA SANPAOLO, intestato a **Comitato Territoriale Cagliari APS**, coordinate: IT57 T030 6909 60 61 0000 0015 524, specificando la causale "**Corso EDUCATORE MULTISPORT MARZO-MAGGIO 2023**".

**Il pagamento deve essere effettuato prima dell'inizio dei corsi.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_