MODULO DI ISCRIZIONE 2025 SETTORE PATTINAGGIO ARTISTICO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Residente in via _____ n. _____

Città _____ Prov _____ Cap _____

Codice Fiscale _____ Cell. _____

e-mail personale (indirizzo gmail) _____

(l'indirizzo mail indicato sarà utilizzato per le comunicazioni ufficiali relative al corso in oggetto)

Tessera UISP 2025/26: tipo (A,G,D,…) ___ n. _____ Società _____

Codice Fiscale Società Sportiva _____

Percorsi Formativi (barrare la casella del percorso già raggiunto prima dell'iscrizione al presente corso):

☐ **PAT01 UISP (allegare attestato uisp)**
☐ **1° Livello FISR (allegare attestato fisr)**
☐ **2° Livello FISR (allegare attestato fisr)**
☐ **3° Livello FISR (allegare attestato fisr)**

Attesta, in data odierna, di:

☐ **aver frequentato il corso Uisp di Unità Didattiche di Base (allegare attestato uisp)**
☐ **aver svolto il tirocinio (allegare modulo)**

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL CORSO (barrare una sola casella):

☐ **cod. ID PAT01 – Corso Operatore Sportivo (età minima alla data della verifica finale del corso: 16 anni) di cui si allega ricevuta del versamento**

☐ **cod. ID PAT02.33A – Corso Istruttore-Tecnico-Allenatore (età minima alla data della verifica finale del corso: 18 anni) di cui si allega ricevuta del versamento**

Firma _____

Informazione sull'utilizzo dei dati personali

S'informa che i dati da lei forniti per l'iscrizione al corso scelto verranno trattati secondo le indicazioni presenti su https://www.uisp.it/nazionale/pagina/informativa-resa-a-tesserati-ed-associazioni con procedure e strumenti tali da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Firma per autorizzazione al trattamento dei dati personali _____

Tramite successiva Sua firma (non obbligatoria per l'iscrizione al corso scelto), autorizza a fornire il Suo *nome*, *cognome*, e *l'indirizzo e-mail* alle società sportive lombarde affiliate Uisp che ne fanno richiesta per inserimento nel loro organico.

Firma per consenso _____