

MODULO DI ISCRIZIONE 2024 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 2024/25: tipo (A,G,D,...) ____ n. _____ Comitato Territoriale Uisp _____

Società _____ Codice Fiscale Società Sportiva _____

Attesta, in data odierna, di aver frequentato il corso Uisp "Unità Didattiche di Base":

sì (allegare attestato uisp)

no

CHIEDE

di iscriversi al corso **cod. ID PAT03.33A – Corso Segretario di Gara Pattinaggio Artistico**
(età minima alla data della verifica finale del corso: 18 anni)

Firma _____

Informazione sull'utilizzo dei dati personali

S'informa che il trattamento dei Suoi dati in nostro possesso, necessari allo svolgimento del servizio, avverrà 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 _____