

SCHEDA DATI ALLENATORI

Corso integrativo

Secondo livello giovanile

2019-2020

Il Presidente della Società _____

Matricola FIPAV _____

Iscrive al Corso integrativo per il Secondo livello giovanile il Sig.

Il sottoscritto _____
Cognome Nome

Sesso ☐ M / ☐ F

Data di nascita
g g m m a a a a

Luogo di nascita _____

Indirizzo _____
via/piazza n° civico

CAP Comune Prov.

Telefono /

Cellulare /

Altro Telef. /

Codice Fiscale

Puoi accedere a Internet? ☐ SI ☐ NO

Possiedi una e-mail? ☐ SI ☐ NO

Se SI qual'è l'indirizzo? _____ @ _____

La informiamo, ai sensi dell'art. 10 della legge n° 675/96, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento e comunicazione, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.

In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della legge 675/96.

Il/La sottoscritto/a _____, ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, consente al trattamento degli stessi nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari.

Grazie per la collaborazione.

Firma _____
(La firma è di chi farà il corso)

Attualmente svolgo il ruolo di allenatore:

☐ SI _____

☐ non svolgo nessun ruolo.

La mia attività è rivolta alle seguente/i squadra/e:

☐ M ☐ F

A	B	C	D	1D	2D	U18	U16	U14	U13	U12	CSI	ALTRO _____
---	---	---	---	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------------

Hai effettuato seminari, corsi, masters, se SI quali? (organizzatore, relatore, argomento, ecc..)

Descrizione di un breve curriculum (attività svolte, squadre allenate nel periodo, ecc....):

Dichiaro che quanto sopra scritto è di mia responsabilità _____

Firma di chi farà il corso