



2° Corso di formazione obbligatorio per Dirigente Sportivo delle Società partecipanti ai Campionati Regionali serie D maschili e femminili per la stagione 2014/2015 e Società iscritte per la prima volta al Campionato di serie C maschile e femminile 2014/2015

DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett.le Centro di Qualificazione Regionale
Comitato Regionale FIPAV Emilia Romagna
segreteria@fipavcrer.it
fax 051-370745

Il/La Sottoscritto/a _____

Presidente della Società Sportiva _____

codice FIPAV n° 080 _____

con sede a _____

e-mail (**obbligatoria**) _____

partecipante al Campionato serie D maschile	<input type="checkbox"/>	serie D femminile	<input type="checkbox"/>
partecipante al Campionato serie C maschile	<input type="checkbox"/>	serie C femminile	<input type="checkbox"/>

CHIEDE

l'iscrizione al "2° Corso per Dirigente Sportivo" in programma il 22 marzo 2015 per i seguenti Dirigenti regolarmente tesserati alla FIPAV per la stagione 2014/2015:

Sig. _____ Tessera FIPAV n° _____ masch

Sig. _____ Tessera FIPAV n° _____ masch

Sig. _____ Tessera FIPAV n° _____ femm

Sig. _____ Tessera FIPAV n° _____ femm

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere a conoscenza e di dare il relativo consenso per il trattamento dei dati riferiti alla legge sulla privacy, che durante le lezioni saranno effettuate riprese filmate finalizzate alla produzione di sussidi didattici destinati esclusivamente ai partecipanti presenti al Corso e che potranno essere ritirati personalmente dagli interessati previo rimborso delle spese per la realizzazione.

Data _____ Firma _____