



FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO
COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA
CENTRO DI QUALIFICAZIONE REGIONALE



Corso di formazione obbligatorio a.s. 2017/2018 per Dirigente Sportivo delle Società partecipanti al Campionato Regionale serie C M/F e di tutte le società di C e D M/F che non hanno partecipato al corso nella stagione sportiva 2016/2017.

**- DOMANDA DI AMMISSIONE -
MODULO A**

Spett.le Centro di Qualificazione Regionale
Comitato Regionale FIPAV Emilia Romagna
cqr@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 **C** maschile serie **C** femminile

Partecipante al Campionato serie **D** maschile serie **D** femminile

CHIEDE

l'iscrizione al "Corso per Dirigente Sportivo" per la stagione 2017/2018 in programma **DOMENICA 15 OTTOBRE 2017** per i seguenti Dirigenti, regolarmente tesserati alla FIPAV per la stagione 2017/2018

Sig. _____ Tessera FIPAV n° _____ **MASCHI**

Sig. _____ Tessera FIPAV n° _____ **MASCHI**

Sig. _____ Tessera FIPAV n° _____ **FEMMINE**

Sig. _____ Tessera FIPAV n° _____ **FEMMINE**

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere a conoscenza e di darne 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 _____

FIPAV – COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA –

Via Trattati Comunitari Europei, 7 40127 Bologna

Tel. 0516311314 – Fax 051370745 - C/C postale 22202402 - IBAN: IT72X0100502599000000070006

Partita IVA 01382321006 – www.fipavcrer.it – e-mail: cqr@fipavcrer.it

Pag. 3