



**Comitato
Regionale
Emilia
Romagna**



FIPAV Comitato Regionale Emilia Romagna Centro Qualificazione Regionale

Allegato A

Scheda di partecipazione

Spett.le Centro di Qualificazione Regionale del
Comitato Regionale FIPAV Emilia Romagna
Via dell'Arcoveggio 49
40129 B O L O G N A

OGGETTO: Scheda di partecipazione.

Il/La Sottoscritto/a _____

Presidente della Società Sportiva _____

con codice FIPAV n° _____

con sede a _____

e-mail (obbligatoria) _____

partecipante al Campionato

CHIEDE

la partecipazione all'incontro di approfondimento sull'area Fiscale nell'ambito del Corso per Dirigente Sportivo delle Società partecipanti ai Campionati Regionali per la stagione 2011/2012 ed agli altri dirigenti di Società interessati in programma il 27 maggio 2012 per i seguenti Dirigenti, regolarmente tesserati alla FIPAV per la stagione 2011/2012:

Sig. _____ Tessera FIPAV n° _____

Sig. _____ Tessera FIPAV n° _____

Sig. _____ Tessera FIPAV n° _____

Sig. _____ Tessera FIPAV n° _____

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 il corso saranno effettuate riprese filmate finalizzate alla produzione di sussidi didattici destinati esclusivamente ai partecipanti presenti al corso e che potranno essere ritirati personalmente dal sottoscritto previo rimborso delle spese per la realizzazione.

Data, li _____ Firma _____