



MODULO ISCRIZIONE CORSO PROPEDEUTICO

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ alla Via _____
e-mail _____ Cod. Fiscale _____ Cell _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al corso propedeutico alla selezione per aspiranti Maestri di Sci Alpino della regione Campania nei seguenti giorni

	DATE	COSTI
	26- 27 Febbraio	150
	27 Febbraio	80
	Prove crono in pista con proprio allenatore	50

A tal fine ai sensi della Legge 4/2012 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione europea;
- Di essere in possesso della licenza della scuola dell'obbligo;
- Di aver compiuto la maggiore età.

Alla presente allega:

- Copia del documento d'identità e del Codice Fiscale;
- Copia FRONTE/RETRO della Tessera FISCI in corso di validità;
- Ricevuta di versamento della quota di partecipazione al corso propedeutico da effettuare a mezzo bonifico alle seguenti coordinate:

COLLEGIO REGIONALE MAESTRI DI SCI CAMPANIA

I BAN: IT58M 08327 40750 00000001384 CAUSALE: CORSO PROPEDEUTICO

Informativa ai sensi dell'art.13 e 14 del Reg.Ue 2016/679 - I dati personali forniti attraverso la compilazione del presente modulo saranno trattati esclusivamente per: attività di formazione. In relazione ai vostri dati personali potrete esercitare i diritti previsti da Reg.Ue 2016/679. Titolare del Trattamento è Collegio Regionale Maestri di Sci Campania, con sede in Via T. Tasso, 169/C - 80127 Napoli

Data

Firma

_____/_____/_____

Da inviare a : maestridiscicampania@gmail.com