**** **CORSO NAZIONALE PER ALLENATORI**

**Aggiornamento (3° livello SNaQ)**

*Fano, 14-15 dicembre 2019*

**Riservato a chi già risulta come “Allenatore” con qualifica riferita ad anni precedenti il 2018**

Modulo di Iscrizione da riconsegnare entro il 10 dicembre 2019

formazione@federbocce.it – marche@federbocce.it

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome\* |  |
| Nome\* |  |
| Tessera FIB\* |  | Data Nascita |  |
| Codice Fiscale\* |  |
| Nato a |  | Provincia |  |
| Residenza |
| Indirizzo |  |
| CAP |  | Città |  | Provincia |  |
| Società di riferimento |
| Denominazione |  | Città |  |
| Provincia |  |
| Titolo di Studio*Indicare con una X nella relativa casella a destra del titolo di studio di più alto grado posseduto* |
|  |  | Media Superiore |  | Laurea |  |
|  |  |  |  | *(SPECIFICARE)* |  |
| Riferimenti |
| Cellulare\* |  | Posta Elettronica\* |  |

***\*campi obbligatori***

**DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE L’INFORMATIVA GDPR ALLEGATA**

**DICHIARO DI AVER PROVVEDUTO AL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI 100€ COME DA BONIFICO ALLEGATO**

**SUL C/C IT70 H030 6909 6061 0000 0160 702** **INTESTATO AL COMITATO REGIONALE FIB MARCHE**

**CON CAUSALE “NAZAGG\_ALL\_4ED\_2019” E “NOME/COGNOME” DEL PARTECIPANTE**

Data e Firma,