CORSO PER ISTRUTTORE TECNICO DI SPECIALITA’

(1^ livello SNaQ)

Modulo di Iscrizione per il Corso di Cuneo del 9-10 novembre

***Da inviare entro il 31/10/2019 a*** ***piemonte@federbocce.it*** ***e*** ***formazione@federbocce.it***

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Tessera FIB |  | Data Nascita |  |
| Codice Fiscale |  |
| Nato a |  | Provincia |  |
| Residenza |
| Indirizzo |  |
| CAP |  | Città |  | Provincia |  |
| Società di Appartenenza |
| 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 Inferiore |  | Media Superiore |  | Laurea |  |
|  |  |  |  | *(SPECIFICARE)* |  |
| Riferimenti |
| Cellulare |  | Posta Elettronica |  |

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

**DICHIARO DI AVER PROVVEDUTO AL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI 150€**

**CON BONIFICO SUL C/C IT39 U020 0831 1900 0000 3210 026 UNICREDIT BANCA S.p.A. VINOVO**

**INTESTATO ALLA F.I.B. COMITATO REGIONALE PIEMONTE**

**CON CAUSALE “NAZ\_SPEC\_2019\_CN” E “NOME/COGNOME” DEL PARTECIPANTE**

Data ………………………………………………………………..

Firma ………………………………………………………………..

,