CORSO PER ISTRUTTORE TECNICO DI SPECIALITA’

(1^ livello SNaQ)

Modulo di Iscrizione per il Corso di Fano 14-15 dicembre 2019

***Da inviare entro il 10/12/2019 a*** [***marche@federbocce.it***](mailto:marche@federbocce.it) ***e*** [***formazione@federbocce.it***](mailto: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 |  | | | | | | |
| **SPECIALITA’ PER LA QUALE SI RICHIEDE IL RILASCIO DI QUALIFICA TECNICA DI 1° LIVELLO**  **RAFFA - VOLO - - PETANQUE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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€ COME DA BONIFICO ALLEGATO SUL C/C IT70 H030 6909 6061 0000 0160 702**

**INTESTATO AL COMITATO REGIONALE FIB MARCHE**

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

Data ………………………………………………………………..

Firma ………………………………………………………………..

,