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*** ***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 |  |
| **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 ………………………………………………………………..

,