



MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ALLENATORI DI SCI ALPINO 1° LIVELLO

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE		CODICE FISI	
NATO IL	A	PROV.	
CAP	COMUNE	PROV.	
VIA		N°	
CELL	TEL	E-MAIL	

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL SEGUENTE CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ALLENATORI DI SCI ALPINO DI 1° LIVELLO  
E DICHIARA DI ESSERE IN REGOLA CON I REQUISITI RICHIESTI DAL REGOLAMENTO STF

**BARRARE UNA DELLE SCELTE DI SEGUITO RIPORTATE**

Roccaraso 9/12/2023 - 9:00 - 13:00 (4h)	<input type="checkbox"/>	presso sala consiliare - Viale degli Alberghi 2/A
Milano 10/12/2023 - 9.00 - 13:00 (4h)	<input type="checkbox"/>	presso sala auditorium ospedale galeazzi Milano - via cristina belgioioso 173
Milano 10/12/2023 - 14:30 - 18:30 (4h)	<input type="checkbox"/>	presso sala auditorium ospedale galeazzi Milano - via cristina belgioioso 173

DICHIARO INOLTRE DI AVER PROVVEDUTO AL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE DI € 80,00 INTESTATO A:  
FISI - BANCA NAZIONALE DEL LAVORO - IBAN IT50 Y010 0501 6010 0000 0140 162  
CAUSALE DEL VERSAMENTO : <NOME COGNOME> AGGIORNAMENTO ALLENATORI 1° LIVELLO SCI ALPINO

**INVIARE IL PRESENTE MODULO COMPILATO E ALLEGARE LA RICEVUTA DEL PAGAMENTO ALL'INDIRIZZO MAIL [stf@fisi.org](mailto:stf@fisi.org)**

**TERMINE TASSATIVO ISCRIZIONE: 6/12/2023**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti all'atto dell'iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.