

## MODULO di ISCRIZIONE CORSO REGIONALE DI FORMAZIONE "Smart Coach"

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_\_ : COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TESSERATO FIPAV : SI  NO

FUNZIONE DI TESSERAMENTO: ALLENATORE  DIRIGENTE  ATLETA  ALTRO \_\_\_\_\_

IN CASO DI TESSERAMENTO MATRICOLA, GRADO E ANNO DI TESSERAMENTO \_\_\_\_\_

IN CASO DI ALTRE FIGURA FIPAV MATRICOLA \_\_\_\_\_

PERCHE' PARTECIPO AL CORSO \_\_\_\_\_

QUALI ATTESE DAL CORSO \_\_\_\_\_

SOCIETA' IN CUI SI ALLENA \_\_\_\_\_

SQUADRA/E ALLENATA/E \_\_\_\_\_

ALLEGO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE AL FINE DI RATIFICARE UFFICIALMENTE L'ISCRIZIONE:

IL VERSAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE (50€)  
FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA'  
COPIA CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

NB: Tutta la documentazione dovrà essere inviata entro il 05/05/2021, per e-mail a [varese@federvolley.it](mailto:varese@federvolley.it) per eventuali ulteriori informazioni tel. 0332 975340 nei giorni di apertura del Comitato Territoriale (lun/mer/ven 14-18)

**NB: Eventuali rinunce non daranno luogo a rimborsi della quota di iscrizione versata.**

## **LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI**

con la presente IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

la pubblicazione delle proprie immagini riprese durante i corsi ad uso didattico. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da FIPAV Comitato Regionale della Lombardia per lo svolgimento delle attività didattiche per la formazione e gli aggiornamenti degli istruttori Minivolley, non saranno comunicati a terzi.

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

.....

## **AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE SUL SITO DEL COMITATO TERRITORIALE E REGIONALE DEI SEGUENTI DATI PERSONALI**

Con la presente IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

Una volta raggiunta la qualifica di Smart Coach, la pubblicazione sul sito del Comitato Territoriale e/o Regionale le seguenti informazioni:

NOME E COGNOME

INDIRIZZO MAIL

ANNO DI CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA SMART-COACH

ELENCO DEI CORSI DI APPROFONDIMENTO E AGGIORNAMENTO FREQUENTATI, SPECIFICI DEL SETTORE

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_