



Modulo d'iscrizione al 29° Corso per Istruttori Federali ed Istruttori Studenteschi (SNaQ-CONI) di PRIMO LIVELLO – Disciplina Boccette

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ **PROV.** _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

RECAPITO TELEFONICO _____

E-MAIL _____

TITOLO DI STUDIO _____

DOCENTE SCOLASTICO SI NO - **MATERIA INSEGNATA** _____

DISCIPLINA DI APPARTENENZA STECCA BOCCETTE CARAMBOLA
 POOL/SNOOKER

ATTUALE CATEGORIA DI APPARTENENZA _____

MASSIMA CATEGORIA RAGGIUNTA _____

CSB DI APPARTENENZA _____

CODICE TESSERA _____

ALTRO _____

Dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del capo VI, art. 76(L) del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Firma _____

Informativa privacy ai sensi dell'art.13 del Regolamento EU 2016/679

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa resa dalla FIBiS ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679, relativamente ai dati forniti con l'invio del presente modulo di iscrizione. Con riferimento all'eventuale pubblicazione del proprio nome e cognome negli elenchi degli abilitati presenti sul sito federale e/o alla pubblicazione del materiale fotografico/video realizzato durante i corsi

- Presta il consenso**
- Nega il consenso**

Data _____

Firma _____

N.B. La presente scheda deve essere compilata e firmata dall'interessato ed inviata all'organizzatore del corso

Sede legale: Via G.B. Piranesi, 46 – 20137 Milano (MI)
Codice Fiscale e Partita IVA: 12705480965

Sede operativa Biliardo: Via G.B. Piranesi, 46 – 20137 Milano (MI)
segreteriabiliardo@fisbb.it – Tel. 0270002609

Sede operativa Bowling: Via F. Antolisei, 6 – 00173 Roma (RM)
segreteriabowling@fisbb.it – Tel. 063311705



Disciplina Sportiva Associata
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico



FEDERAZIONE
SPORTIVA NAZIONALE
RICONOSCIUTA
DAL CONI