



## Modulo d'iscrizione al 1° Corso per Istruttori Federali SNaQ-CIP SETTORI BILIARDO E BOWLING

(N.B. È necessario compilare anche il modulo di iscrizione on line)

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

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

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO (specificare) \_\_\_\_\_

DOCENTE SCOLASTICO  SI  NO - MATERIA INSEGNATA \_\_\_\_\_

ISTRUTTORE FEDERALE SNAQ-CONI

NO

SI (Livello: ...; Eventuale qualifica aggiuntiva P: Si/No .....)

DISCIPLINA DI APPARTENENZA  BILIARDO BOCCETTE  CARAMBOLA

POOL/SNOOKER  STECCA  BOWLING

ATTUALE CATEGORIA DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

MASSIMA CATEGORIA RAGGIUNTA \_\_\_\_\_

CSB DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

CODICE TESSERA \_\_\_\_\_

ALTRE INFORMAZIONI UTILI  
\_\_\_\_\_

**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 FISB 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

