



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

