



FIPAV - Comitato Regionale Puglia

Centro Qualificazione Regionale

Allegato "A"

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER DIRIGENTI SOCIETA' FIPAV 2014/2015 DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett.le
Centro di Qualificazione Regionale del
Comitato Regionale FIPAV Puglia
Starda Torre Tresca, 36
B A R I

La Società Sportiva _____

con codice FIPAV n° _____

con sede a _____

Prov. _____

e-mail (*obbligatoria*) _____

partecipante al Campionato (*indicare la max serie*) _____

CHIEDE

di ammettere al **Corso di Aggiornamento per Dirigenti di Società FIPAV 2014/2015** in programma il **1° febbraio 2015** i seguenti Dirigenti, regolarmente tesserati alla FIPAV per la stagione 2014/2015:

Sig. _____

Tessera FIPAV n° _____

Sig. _____

Tessera FIPAV n° _____

Sig. _____

Tessera FIPAV n° _____

Sig. _____

Tessera FIPAV n° _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere a conoscenza, e di darne il relativo consenso per il trattamento dei dati riferiti alla legge sulla privacy, che durante le lezioni saranno effettuate riprese filmate finalizzate alla produzione di sussidi didattici destinati esclusivamente ai partecipanti presenti al corso e che potranno essere ritirati personalmente dal sottoscritto previo rimborso delle spese per la realizzazione

Si allega attestazione di versamento per la spesa pranzo effettuato il _____
con transazione Carta di Credito n° _____ di €. _____

Data, lì _____

Firma del Presidente _____