

# MODULO ISCRIZIONE

ALBO NAZIONALE US ACLI

CORSO DI AGGIORNAMENTO **GIUDICI** US ACLI GINNASTICA ARTISTICA:

**ROMA 23/11/ 2019**

Scheda di iscrizione

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

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

ASD AFFILIATA US ACLI: \_\_\_\_\_ tessera US Acli\* n° \_\_\_\_\_

In attesa di tesseramento ( )

Per l'iscrizione al corso dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli nelle seguenti discipline:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ai sensi della L. 196/03 autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità strettamente connesse al Corso e per gli adempimenti previsti dalle procedure formative. (SI) (NO)

Autorizzo, altresì, ad effettuare l'eventuale ripresa televisiva e fotografica dell'evento (SI) (NO).

Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data

firma \_\_\_\_\_

Inviare a:

EMAIL a [formazione.usacli@gmail.com](mailto:formazione.usacli@gmail.com) e [ginnastica.artistica@usacliroma.it](mailto:ginnastica.artistica@usacliroma.it)

Allegare copia pagamento bonifico di € 15.00 da effettuare sul c/c US Acli NAZIONALE

iban: IT45C0501803200000000110506 **Causale:** (nome e cognome) iscrizione aggiornamento giudici GAF ROMA e **FOTO TESSERA** formato JPG nominata con COGNOME NOME.

[