

CORSO PER “MAESTRO” BEACH VOLLEY 2023
DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett.le
Federazione Italiana Pallavolo
Comitato Regionale Marche
Settore Tecnico
settoretecnico.marche@federvolley.it

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

in Via _____

Codice Fiscale _____

Tel. Cell. _____

E-mail (obbligatoria) _____

Eventuale Tessera FIPAV n° _____ Qualifica _____

CHIEDE

di poter partecipare al

Corso per la qualifica di “Maestro” di Beach Volley 2023

A tal fine

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 potranno essere effettuate riprese filmate finalizzate alla produzione di sussidi didattici, promozionali, divulgativi e di comunicazione.

Alla presente domanda si allega:

- il modulo privacy
- copia del certificato medico.

Data, lì _____

Firma _____