

# **SCHEDA DATI ALLENATORI**

## **Corso Allievo Allenatore**

### **1° livello giovanile 2017-2018**

Il Presidente della Società \_\_\_\_\_

Matricola FIPAV \_\_\_\_\_

Iscrive al Corso Allievo Allenatore il Sig.

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_

Sesso

### Luogo di nascita

## Indirizzo

*via/piazza*

n° civico

Comune

Prov.

Telefono | | | | | | / | | | | | | | |

Cellulare | | | | / | | | | | | |

Altro Telef. | | | | | / | | | | |

Codice Fiscale

Puoi accedere a Internet? SI NO

Possiedi una e-mail?  SI  NO

Se Sì qual'è l'indirizzo? \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

La informiamo, ai sensi dell'art. 10 della legge n° 675/96, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento e comunicazione, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.

In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della legge 675/96.

Il/La sottoscritto/a ..... ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, consente al trattamento degli stessi nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Grazie per la collaborazione.

Firma \_\_\_\_\_

(La firma è di chi farà il corso)

**Attualmente svolgo il ruolo di allenatore:**

SI \_\_\_\_\_

non svolgo nessun ruolo.

**La mia attività è rivolta alle seguente/i squadra/e:**

M       F

A	B	C	D	1D	2D	U18	U16	U14	U13	U12	CSI	ALTRO _____
---	---	---	---	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------------

**Hai effettuato seminari, corsi, masters, se SI quali? (organizzatore, relatore, argomento, ecc..)**

---

---

---

---

---

---

---

**Descrizione di un breve curriculum (attività svolte, squadre allenate nel periodo, ecc....):**

---

---

---

---

---

---

---

Dichiaro che quanto sopra scritto e di mia responsabilità \_\_\_\_\_  
Firma di chi farà il corso \_\_\_\_\_