



FORMAZIONE SPORTIVA A.S.C. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La presente domanda di partecipazione dovrà essere inviata via e-mail all'indirizzo di posta elettronica segreteria@asctorino.it entro il 22 settembre 2017.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)* _____

Nato/a a* _____ (PR_____) il giorno* ___/___/___

Residente in Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ (PR_____) cap _____

Telefono _____ e-mail* _____

Titolo di studio* _____ professione* _____

(*) campo obbligatorio

CHIEDE DI PARTECIPARE

MODULO 1: CORSO DI I LIVELLO:

- FORMAZIONE SPORTIVA E SERVIZI ALLA PERSONA

Al termine del MODULO 1 verrà rilasciato un attestato da **“Dirigente Sportivo A.S.C.”** con crediti formativi valevoli per il percorso certificativo di “Formatore Sportivo”.

MODULO 2: CORSO DI I e II LIVELLO:

- FORMAZIONE SPORTIVA E SERVIZI ALLA PERSONA
- FORMAZIONE CONTINUA PER LO SPORT

Al termine del MODULO 2 verrà rilasciato il Certificato di **“Formatore Sportivo Regionale A.S.C.”** utile per l'acquisizione del titolo di Formatore Nazionale Specializzato A.S.C.

Si ricorda che l' ammissione al corso per Formatore Sportivo Regionale A.S.C. è subordinata al possesso del titolo da Dirigente Sportivo. Non è possibile accedere al Modulo 2 senza aver preventivamente partecipato al Modulo 1.

Con la sottoscrizione della presente autorizza la A.S.C. all'utilizzo delle proprie immagini riprese durante lo svolgimento del corso per le finalità di **pubblicazione su sito internet A.S.C. e sulle relative pagine social**. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. L'utilizzo delle immagini, nel suo complesso, sono da considerarsi effettuate in forma gratuita e nessuna pretesa potrà essere richiesta in futuro.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati per lo svolgimento delle attività autorizzate sopra descritte e potranno essere comunicati a terzi (altre società o professionisti del settore quali, ad esempio, designer o tipografie) sempre al fine del perseguimento delle finalità indicate. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.

Data _____

Firma _____



MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Contanti direttamente sul posto;
- Bonifico Bancario IBAN IT22N0200801006000010157042
Intestato a: ASC TORINO causale: quota di partecipazione al corso “Weekend Formazione Continua per lo Sport”

Alla presente ALLEGARE:

- Copia della ricevuta del bonifico bancario;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia del curriculum sportivo.