



FORMAZIONE CONTINUA PER LO SPORT

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

20 e 21 OTTOBRE 2018 – ROMA

La presente domanda di partecipazione dovrà essere inviata via e-mail all'indirizzo di posta elettronica academy@ascsport.it entro il 17 ottobre 2018.

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

al Corso di secondo livello del "Weekend di formazione continua per lo sport" per Formatori Sportivi Regionali A.S.C..

Al termine del corso verrà rilasciato il Certificato di "Formatore Sportivo Regionale A.S.C." utile per l'acquisizione del titolo di Formatore Nazionale Specializzato A.S.C, tesserino tecnico per iscrizione al Registro ASC, Certificate Supplement

Si ricorda che l'ammissione al corso per Formatore Sportivo Regionale A.S.C. è subordinata al possesso del titolo da Dirigente Sportivo.

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

La quota di iscrizione per partecipare al corso è pari a € 100,00. Il pagamento potrà essere effettuato con le seguenti modalità:

- Contanti direttamente sul posto.
- Bonifico bancario IBAN IT 23K0301503200000003529824

Intestato a: A.S.C. Attività Sportive Confederato

Causale: Quota di partecipazione al corso "Weekend di formazione continua per lo Sport"