

Workshop
I NUOVI PROFESSIONISTI DELLO SPORT

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
17 e 18 NOVEMBRE 2018 – COMO
c/o 20 Hours Club Como – Via Teresa Ciceri, 23
dalle ore 09:00 alle ore 18:00

La presente domanda di partecipazione dovrà essere inviata via e-mail all'indirizzo di posta elettronica lombardia@ascsport.it entro il 12 novembre 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 Workshop ASC di aggiornamento tecnico per le discipline non più riconosciute "I Nuovi Professionisti dello Sport".

Al termine dell'evento formativo verrà rilasciato il diploma e il tesserino tecnico ASC.

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.

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 16 F 03359 01600 100000 155826 su Banca Prossima

Intestato a: A.S.C. Regione Lombardia

Causale: Quota di partecipazione al workshop "I nuovi professionisti dello sport"

Alla presente ALLEGARE:

- Copia della ricevuta del bonifico bancario;
- Foto tessera;
- Copie dei titoli in possesso anche di altri enti.

Data _____

Firma _____