

Al Comitato XIV ZONA FIV

xiv-zona@federvela.it

Il / La sottoscritto/a _____

Tessera FIV n. _____ Società _____ Zona _____

Cellulare _____ Indirizzo email _____

CHIEDE

di essere iscritto al III Modulo Corso Istruttori 1° Livello previsto a Campione del Garda (BS) dal 24 al 29 novembre 2014. Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dal codice penale e richiamate dall'art.76 D.P.R.. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver frequentato, con esito positivo, il corso Allievo Istruttore presso la Zona.....in data,
- di possedere tutti requisiti previsti per accedere al corso di "Istruttore di primo livello FIV III Modulo";
- di essere stato ininterrottamente tesserato presso un Affiliato FIV dall'inizio del percorso formativo;
- di essere provvisto della necessaria copertura assicurativa prevista per l'allievo istruttore;
- di essere in regola con il tesseramento valido per l'anno in corso con idoneità medico sportiva;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al dlgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento.

(luogo e data)

Firma

N.B. Allegare ricevuta di pagamento della quota di iscrizione al Corso