



FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI - STF



SCI D'ERBA

MODULO PER L'ISCRIZIONE ALLA FORMAZIONE PER ESPERTI DI SCI D'ERBA SALSOMAGGIORE (PR), 10-12/5/2024

le richieste andranno inviate via e-mail al
seguente indirizzo: stf@fisi.org
in alternativa via posta: via Piranesi 46 -
20137 Milano o Fax 02-45076144

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ CODICE FISI _____

NATO IL _____ A _____ PROV. _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

VIA _____ N° _____

CELL _____ TEL _____ E-MAIL _____

QUALIFICA CONI/EPS/GSM _____ DATA QUALIFICA _____

REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE: 18 ANNI COMPIUTI - QUALIFICA DI TECNICO CONI/EPS/GSM (attestata dai rispettivi Enti) - CERTIFICATO MEDICO NON AGONISTICO -
TESSERAMENTO FISI STAGIONE 22/23 e 23/24

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL CORSO DI FORMAZIONE ESPERTI DI SCI D'ERBA - E DICHIARA DI ESSERE IN REGOLA CON I REQUISITI RICHIESTI DAL
REGOLAMENTO STF

DICHIARO INOLTRE DI AVER PROVVEDUTO AL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE DI € 200,00 INTESTATO A: FISI
BANCA NAZIONALE DEL LAVORO - IBAN IT50 Y010 0501 6010 0000 0140 162
CAUSALE DEL VERSAMENTO : <COGNOME E NOME> FORMAZIONE ESPERTO DI SCI D'ERBA

**ALLEGARE AL PRESENTE MODULO LA FOTOCOPIA DELLA RICEVUTA DEL PAGAMENTO E DEL CERTIFICATO MEDICO ED
ATTESTAZIONE ENTE CONI/EPS/GSM**

TERMINE TASSATIVO ISCRIZIONE : 5 MAGGIO 2024

IL CORSO VERRA' ORGANIZZATO AL RAGGIUNGIMENTO DI UN MINIMO DI 10 PARTECIPANTI - MASSIMO 15

DATA _____ FIRMA _____

Ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti all'atto dell'iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.