

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE
via e-mail: info@marche.fip.it
CORSO DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE e
DIRIGENTE ADDETTO AGLI ARBITRI e UdC
Ancona, 28 SETTEMBRE 2024

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente _____ cap _____

Via _____ n. _____ tel. _____

codice fiscale _____ mail: _____

tesserato dirigente per società _____

Cod. FIP _____

conferma la propria presenza al **Corso per Dirigente accompagnatore e Dirigente addetto agli Arbitri e UdC** che si terrà ad Ancona Sabato 28 settembre dalle ore 09.30 alle ore 13.30.

La Società.....autorizza la Federazione Italiana Pallacanestro ad addebitare sulla scheda contabile della propria Società €. 10,00 per n. 1 (uno) Dirigente.

Firma e Timbro della Società _____

Note: _____

Ai fini della tutela dei dati personali dichiaro di avere preso visione e di accettare l'informativa al trattamento dei dati personali pubblicata nel sito internet www.fip.it alla sezione Privacy.

Dichiaro di essere consapevole che il mancato consenso relativamente al punto 2.a dell'informativa comporta l'impossibilità di dare corso all'iscrizione al corso dirigenti accompagnatore e dirigente addetto agli arbitri/udc.

- per il pt. 2.a dell'informativa presto il consenso nego il consenso _____
(firma leggibile dell'iscritto)

N.B.: compilare in ogni sua parte