



MODULO DI ISCRIZIONE CORSO DI AIUTO ALLENATORE CALCIO F.I.S.D.I.R

Da inviare compilato e firmato entro e non oltre il 24 febbraio 2019 a:
formazione@fisdìr.it

Sala Giunta del Cip (Comitato Italiano Paralimpico) in via Flaminia Nuova 830, 00191 Roma
01 marzo 2019 on-line tramite piattaforma OIDA <http://www.fisdìr-formazione.it/>
23-24 marzo 2019 / 30-31 marzo 2019 aula

Il/La
sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ Prov. _____

C.A.P. _____ in
via/piazza _____ n. _____
tel. _____

cell. _____ e-mail (leggibile)

in possesso del seguente requisito :

- Studente di Scienze Motorie/laurea IUSM
- Qualifica federale FIGC
- Psicologo
- Psicomotricista
- Logopedista

CHIEDE

- di essere ammessa/o al Corso di aiuto allenatore calcio F.I.S.D.I.R in oggetto, che si terrà a partire dal 1 marzo 2019.

Il/La scrivente autorizza la Federazione alla conservazione ed al trattamento dei dati personali ai sensi della Legislazione vigente per i fini formativi ed istituzionali.

Luogo e data: _____ Firma del/della Richiedente _____