Da inviare alla Commissione Allenatori del CP di Treviso entro il **31 Gennaio 2012** tramite mail (allenatori@fipavtreviso.net) e poi **consegnare l'originale all'inizio del corso** unitamente alla ricevuta di pagamento e del certificato medico.

MODULO D'ISCRIZIONE AL

CORSO ISTRUTTORE MINIVOLLEY

Nominativo	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo residenza	
Comune di residenza e CAP	
Telefono abitazione	
Telefono cellulare	
E-mail (obbligatoria)	
Se già Allenatore indicare grado e matricola	
Società di riferimento (denominazione e codice federale)	

Dichiara di aver preso visione del bando di indizione del presente corso e di esonerare il Comitato Organizzatore del Corso da qualsiasi responsabilità per infortuni o danni che possano derivare dalla partecipazione del Corso stesso.

Firma_____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Vista la nota informativa obbligatoria per la Legge 675/99 (legge sul diritto di tutela della privacy) si autorizza alla raccolta ed al trattamento dei dati personali ai fini interni della Federazione Italina Pallavolo.

Firma _____