M O D U L O D I I S C R I Z I O N E

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____

nel comune di _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ recapito telefonico _____

e-mail _____ Tesserato per la società _____

C H I E D E

di essere iscritto/a alla lista di preadesione del corso “UEFA FUTSAL B” per l’abilitazione ad allenatore di Calcio a Cinque e con la sottoscrizione della presente si impegna a formalizzare l’iscrizione dopo che il Settore Tecnico Nazionale della F.I.G.C. avrà deliberato il Bando di ammissione al Corso per l'abilitazione a “UEFA FUTSAL B”.

Data _____

F I R M A

_____

Allega: Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e Codice Fiscale.

Firmando il presente modulo si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs nr 196/2003.