



# Corso di Formazione Operatori Polisportivi

Valeriano (Pinzano al Tagliamento - PN) - Maggio/Giugno 2019

## MODULO DI ISCRIZIONE

La/Il sottoscritta/o

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nata/o a : \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. Cell. \_\_\_\_\_

Tel. Casa: \_\_\_\_\_

E-mail (scrivere in stampatello): \_\_\_\_\_

**CHIEDE** di essere iscritto al Corso di Formazione per Operatori Polisportivi 2019

### **Precisa quanto segue:**

Studia/Lavora presso \_\_\_\_\_

Hobby/Sport/Interessi: \_\_\_\_\_

Lingue conosciute: \_\_\_\_\_

È dotata/o di patente automobilistica : SI NO

È automunito : SI NO

Livello di conoscenza informatica \_\_\_\_\_

Impegni attuali o a medio termine \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'Associazione "Il Progetto" dichiara che i dati personali inseriti nel presente modello verranno utilizzati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di iscrizione (D.lgs. n. 196/03).

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_