



CORSO ARBITRI DI PALLANUOTO CSEN 2009

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

Nome.....Cognome.....

nato/a ail.....

residente aProv.....

in Vian°.....Cap.....

Tel.....cell.....fax.....

e mail.....

DICHIARA

Di voler partecipare al corso arbitri organizzato dal CSEN e di versare la quota pari a 100,00€ di adesione secondo le modalità previste:

- Tramite c/c postale **92880004** intestato a “**Centro Sportivo Educativo Nazionale**” causale: “**Corso Giudici Arbitri Pallanuoto**”.

Luogo e data

Firma

Ai sensi dell'Art. 10 della Legge 675/96 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e delle successive modifiche del D.Lgs. 30/06/2003 n.196) la scrivente informa che i dati personali sono raccolti al fine di provvedere agli adempimenti dell'attività in un archivio dei frequentatori delle attività con allegati i certificati medici in originale. QUINDI SI CHIEDE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELLA LEGGE 675/96. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma un eventuale rifiuto potrebbe avere come conseguenza l'impossibilità di dare esecuzione al rapporto associativo.

Nome **Cognome**

Firma