**Modulo da inviare entro e non oltre SABATO 30 aprile 2022 ALL’indirizzO** [**settoretecnico@fipavsicilia.it**](mailto:settoretecnico@fipavsicilia.it)

**CORSO MAESTRO DI BEACH VOLLEY**

**stagione 2021/2022**

**domanda di ammissione**

Spett.le

Centro di Qualificazione Regionale del

Comitato Regionale Sicilia

Via Camillo Camilliani, 158/A

PALERMO

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a CAP Prov.

in Via

Codice Fiscale

Tel. Cell.

E-mail *(leggibile)*

Tessera FIPAV n° (se già tesserato come tecnico) Qualifica

**chiede**

di poter partecipare al

**Al Corso di Maestro di Beach Volley**

**dichiara**

Sotto la propria responsabilità di essere a conoscenza, e di darne il relativo consenso per il trattamento dei dati riferiti alla legge sulla privacy, che durante le lezioni potranno essere effettuate, esclusivamente dal CR FIPAV Sicilia, riprese filmate finalizzate alla produzione di sussidi didattici destinati esclusivamente ai partecipanti presenti al corso e che potranno essere ritirati personalmente dagli interessati previo rimborso delle spese per la realizzazione

Data, lì Firma