



**FEDERAZIONE ITALIANA
SPORT INVERNALI**

COMITATO REGIONALE **LAZIO E SARDEGNA**

Modulo di adesione al corso di formazione per "Accompagnatore scolastico di sci e sport invernali"

da inviare entro il 16/02/2023 a crcls@fisi.org

Istituto _____

Via _____

cap _____ Comune _____ Prov _____

tel. istituto _____

e-mail istituto _____

chiede di aderire

al corso di formazione per "Accompagnatore scolastico di sci e sport invernali"

Docente _____

Cognome _____ Nome _____

e-mail _____

recapito telefonico _____

Il sottoscritto con la firma della presente presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e in relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art.10 della legge 675 del 31.12.1996 e sue successive modificazioni e/o integrazioni, prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i suoi dati personali e/o sociali verranno trattati dalla FISI - Comitato Regionale Lazio e Sardegna per i fini istituzionali e potranno essere trasmessi per il relativo trattamento anche ad altri soggetti.

Data _____

Firma _____