



Al Comitato Regionale FIDS
Regione PUGLIA
puglia@fids.it

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER TECNICI FIDS

SCHEDA DI ADESIONE

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza - via Città Prov: _____

e-mail: _____

Codice Fiscale: _____

Tel.: _____

Tessera FIDS: _____

chiede di partecipare al

Corso di formazione per Tecnici FIDS che si terrà presso la Scuola Regionale dello Sport CONI Puglia in Bari.

Firma leggibile

Il costo di partecipazione al corso ammonta a € 30,00.

La conferma di adesione dovrà essere inviata **entro le ore 14.00 di giovedì 11 maggio 2017** all'indirizzo e-mail del Comitato Regionale Puglia, puglia@fids.it, allegando copia del pagamento effettuato sul c/c postale 20941761 intestato a FIDS CR PUGLIA.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 dichiaro di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati di cui sopra sono resi e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art. 7 della medesima legge.