

Spett.le FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
C.R. PIEMONTE VALLE D'AOSTA
VIA GIORDANO BRUNO 191
TORINO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ DI TIROCINIO – GINNASTICA ARTISTICA FEMMINILE
2° Livello (Tecnico Regionale)
Allenamento Regionale Gold GAF
Torino, 9 marzo 2019

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: _____

TESSERA F.G.I.: _____ SOCIETÀ: _____

QUALIFICA: _____ SEZIONE: _____

E-MAIL: _____ CELLULARE: _____

Data _____ Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____ Firma _____

NON COMPILARE – SPAZIO RISERVATO AL COMITATO REGIONALE	
DATA DI ARRIVO:	NUMERO PROGRESSIVO:
AMMESSO/A AL TIROCINIO:	LIVELLO: