



Spett.le
Fit Paddling s.r.l.
Via Divisione Cuneense 8, 12016 Peveragno
formazione@fitpaddling.it

DOMANDA

di ammissione al corso formativo per il conseguimento della qualifica di:

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____, chiede di essere ammesso/a a partecipare al corso di formazione del _____/_____/_____ e al seguente test previsto per il conseguimento della qualifica di:

ISTRUTTORE 1° LIVELLO FIT PADDLING:

Dati anagrafici:

Indirizzo E-Mail: _____

Cod. Fiscale _____ Indirizzo di residenza / domicilio: _____

Via _____ Città _____ Cap _____ Prov _____

Tel. Casa _____ Tel. Ufficio _____ Cellulare _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Lingue straniere conosciute _____

Attività / Esperienza Agonistica (periodo e migliori risultati)

Istruttore di: _____

* allegare alla presente una foto in media risoluzione (foto tessera o foto in azione nel proprio sport)

* spedire il modulo, foto e ricevuta del bonifico a formazione@fitpaddling.it

Dichiaro di aver letto l'informativa di cui all'art. 5 dell'Accordo e do il mio consenso al trattamento dei Dati.
In particolare:

Autorizzo

Non autorizzo

a che i miei dati personali siano trattati da Fit Paddling S.r.l. per le finalità indicate nell'Informativa e per gli adempimenti previsti nell'Accordo, ivi compresa la loro pubblicazione sul sito www.fitpaddling.com.

Società Sportiva di appartenenza: _____

Firma del/della candidato/a: _____