



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO ALLIEVO ALLENATORE
1° Livello Settore Giovanile – 2018/19**

Cognome _____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Prov _____ Data ____ / ____ / ____

Residenza: Via/Piazza: _____ n° _____

CAP _____ Città: _____ Prov _____

Telefono: _____ / _____ Cellulare _____ / _____

e-mail _____ @ _____ (personale)

codice fiscale: _____

Società Sportiva di riferimento: _____

Trattamento dei dati personali

Vista la nota informativa obbligatoria di cui all'art. 13 della Legge nr. 675/99, si autorizza la raccolta ed il trattamento dei dati personali ai soli fini interni alla Federazione Italiana Pallavolo.

Firma _____