



Spett.le  
Centro di Qualificazione Territoriale  
Comitato Territoriale Palermo  
Via Camillo Camilliani, 158/A  
PALERMO

**MODULO DA INVIARE ENTRO E NON OLTRE IL 13/10/2024 ALL'INDIRIZZO [palermo@federvolley.it](mailto:palermo@federvolley.it)**

**CORSO ALLIEVO ALLENATORE "ON"  
2024/2025  
DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail (*leggibile*) \_\_\_\_\_

Tessera FIPAV n° \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

di partecipare al Corso di Allievo Allenatore per la stagione 2024-2025.

## **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di essere a conoscenza, e di darne il relativo consenso per il trattamento dei dati riferiti alla legge sulla privacy, che durante le lezioni potranno essere effettuate, esclusivamente dal CT FIPAV Palermo, riprese filmate finalizzate alla produzione di sussidi didattici destinati esclusivamente ai partecipanti presenti al corso e che potranno essere ritirati personalmente dagli interessati previo rimborso delle spese per la realizzazione.

Palermo\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma