



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

MODULO DA INVIARE ENTRO E NON OLTRE IL 09/10/2024 ALL'INDIRIZZO palermo@federvolley.it

**Corso di aggiornamento Allievo e 1° grado
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 aggiornamento Allievo e 1° grado 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