

## **MODULO ISCRIZIONE**

**CORSO DI FORMAZIONE US ACLI :**

**ISTRUTTORE/TECNICO DELLA DISCIPLINA DI ACROBATICA AEREA**

**18-19 MAGGIO 2024**

**IO SOTTOSCRITTO COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_**

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**ASD AFFILIATA US ACLI: \_\_\_\_\_ tessera US Acli\* n° \_\_\_\_\_**

**CHIEDO L'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER LA QUALIFICA DI**

- TECNICO DI 1° LIVELLO DI ACROBATICA AEREA**

Ai sensi della L. 196/03 autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità strettamente connesse al Corso e per gli adempimenti previsti dalle procedure formative. (SI) (NO)

Autorizzo, altresì, ad effettuare l'eventuale ripresa televisiva e fotografica dell'evento (SI) (NO).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Inviare a: EMAIL a [alessiogianni@libero.it](mailto:alessiogianni@libero.it) entro il 10 Maggio 2024 Allegare **copia pagamento bonifico**

di **€ 250,00** per il corso TECNICO da effettuare sul c/c US Acli III Millennio

iban: **IT10H0306905110100000019631**

**Causale:** (nome e cognome) CORSO DI ACROBATICA AEREA

**La quota di partecipazione individuale è comprensiva di CORSO – COPERTURA ASSICURATIVA - TESSERINO TECNICO**

[

ASD US ACLI III MILLENNIO – PIAZZA G. CARDINALI, 1 – 00174 ROMA

E mail: [alessiogianni@libero.it](mailto:alessiogianni@libero.it) – Cell: 349 1951551