 F.I.G.C.

Comitato Regionale Marche

Modulo di iscrizione al Corso per Dirigenti

Il sottoscritto…………………………………………………………………………………………

Nato a ……………………… il ……………………… Residente in………………………………

Indirizzo: …………………………………………………………...…………………………………

Località ……………………. Comune ………………………………………...Cap………………

Società di appartenenza:………………………............................. Tel. Società ……………....

Matricola Società………..…........… Ruolo ricoperto nella società: ………...........……………

Recapiti telefonici: ………………………………………Cell ……………………………………

e-mail personale ……………...................................…………. (scrivere in maniera leggibile)

e-mail società: ……......……….......................……………........(scrivere in maniera leggibile)

Anno di inizio dell’attività di dirigente in ambito di Società dilettantistiche………......……….

Anno di inizio dell’attività di dirigente in ambito della Società sopraindicata ………........……

Inoltra domanda per l’ammissione al Corso per Dirigenti sportivi di Società calcistiche

dilettantistiche associate alla Lega Nazionale Dilettanti ed al Settore Giovanile e Scolastico.

**DESIDERATA : intendo fare il corso nella sede di :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Firma nominativo………………………………………..…………

 timbro Firma del Presidente della Società ………………..............……

Data………………

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AI SENSI DELLA LEGGE 31.12.96 N. 675

Con riferimento al Decreto Legge n. 675 del 31.12.1996 “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali” acconsentiamo all’utilizzo dei nostri dati personali a Voi conferiti in occasione di attività promozionali.

**Inviare per e-mail a Comitato Regionale Marche** crlnd.marche01@figc.it