



CORSO PER “ OPERATORE DI FITENSS POSTURALE”

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

il sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
nazione _____ codice fiscale _____
residente in _____ prov. (_____) C.A.P. _____
via _____ n. _____
numero telefonico _____ n. cellulare _____ / _____
e-mail _____

contatto  _____

CHIEDE

di effettuare con la presente l'iscrizione al corso **OPERATORE DI FITNESS POSTURALE** che si terrà nei Giorni 02 -03 Dicembre 2017 e 13 - 14 Gennaio 2018 Ad Umbertide (PG)

Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31/12/1996 n.° 675, recante disposizioni a “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali” si informa che i dati da Lei forniti con la presente scheda formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.

Data _____

Firma _____

DA RISPEDIRE A : cseNperugia@gmail.com -

CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I. D. Lgs n. 242 del 23-7-1999 (Delibera C.N. CONI n. 1224 del 15-5-2002) ↑

ENTE NAZIONALE CON FINALITA' ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DELL'INTERNO (D.M. 559/C. 3206.12000.A. [101] del 29.02.92) ↑

ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE – iscriz. N. 77 Reg. Naz. Min. Lav. e Politiche Soc. (L. 7-12-2000 n. 383) ↑

ENTE DI FORMAZIONE accreditato dal MIUR per la formazione del personale della scuola, con decreto prot. n. AOODPIT.595 del 15/07/2014
Certificato n. 28746/13/S Progettazione ed Erogazione Eventi e Formazione C