Roma, 03.01.2018

FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO — **COMITATO REGIONALE LAZIO**

CORSO MONOSETTIMANALE "ISTRUTTORE DI BASE"

(Ex 2° Livello)

ANAGNI (FR) - 2018

a Domeniche alterne

Sono aperte le ***"PRENOTAZIONI"*** al Corso sopra indicato, contattando la Segreteria della Piscina: 0775-727757 – DAL Lunedi al Sabato – ore 09,00-19,00. Il Corso si svolgerà presso l'Impianto "PISCINA COMUNALE DI ANAGNI" – Via San Magno, 134-B – Anagni (FR). Le lezioni "Teoriche" presso il Palazzo Comunale di Anagni.

Appena raggiunto il numero minimo, verrà indicata la data di inizio Corso, tramite sito web e Segreteria Piscina.

Quota Totale del Corso: €. 254,00 + €. 306,00 = €. 560,00
(Cinquecentosessanta/00 EURO)

1. **Ricevuta del C.C.P. di €. 254,00 - (Duecentocinquantaquattro/00 EURO) - n° 50430008 - intestato a: Comitato Regionale Lazio-F.I.N.-P.za Lauro De Bosis, 3 – 00135 ROMA - (CRL*).**
2. **Ricevuta del C.C.P. di €. 306,00 – (Trecentosei/00 EURO) – n° 73831349 – intestato a: Federazione Italiana Nuoto – (Conto quote SIT) - (FIN**).**
3. Fotocopia (delle due facciate) del Brevetto di Istruttore, rinnovato per l'anno 2017-2018.
4. Domanda di partecipazione al Corso – (vedi allegato).

N.B.: NON SARANNO ACCETTATE DOMANDE INCOMPLETE – (PUNTI: 1-2-3-4)

E' possibile ottenere la rateizzazione delle quote previste per la partecipazione ai Corsi, come di seguito indicato:

- Pagamento del 70% della quota prevista al momento dell'iscrizione al Corso; **€. 178,00 - CRL-ccp n° 50430008) – (€. 214,00 FIN-ccp 73831349) = €. 392,00.**
- Pagamento del restante 30% della quota prima degli Esami finali (pena la esclusione dagli stessi).
  (€. 76,00 CRL - ccp n° 50430008) - (€. 92,00 FIN - ccp n° 73831349) = €. 168,00.

N.B.: Le ricevute del restante 30% dovranno essere presentate al momento della prenotazione dell'Esame Orale : (CRL €. 76,00) - (FIN €. 92,00) = €. 168,00.-

Il Corso si svolgerà presso: Palazzo Comunale (Teoria);
Piscina Comunale di Anagni (Pratica).
Nella giornata:
Domenica ore 09,00-13,00 e 13,30-15,30 **a Domeniche alterne.**
Si sottolinea che la Segreteria del Corso è quella del Corso in oggetto
Referente: Prof. Emanuele De Vita

IL COORDINATORE REGIONALE FIN-SIT
Prof. Danilo PERETTI

65IBISCRIZIOANAGNI2018/BP
Ved. Allegata: Domanda Partecipazione al Corso

FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO

COMITATO REGIONALE LAZIO

Modulo Domanda al Corso di Formazione Regionale

SETTORE ISTRUZIONE TECNICA

Corso: _____ **Sede:** _____ (_____)

Cognome:		Nome:	
Data di Nascita:		Comune di Nascita:	
Indirizzo:		Città:	CAP:
Codice Fiscale:		Titolo di Studio:	
Cell.: Tel.:		Professione:	
E-Mail:		Tessera FIN-SIT:	
Si prega di compilare in stampatello tutti i campi sopra riportati – compresa la Mail			

- Da quanti anni opera nell'ambito delle discipline acquatiche? _____-
- Con quale ruolo? _____-
- Brevetti o Attestati FIN: _____-
- Esperienze professionali: _____-
- Ultimo Aggiornamento: _____-
- Corsi o Seminari a cui ha partecipato (i più significativi): _____

  _____-
- Società, Enti o Organizzazioni presso cui è impegnato/a come Tecnico: _____

  _____-
- Società presso cui ha effettuato il Tirocinio: _____-

_____
(firma)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN (www.federnuoto.it/federazione/privacy) che dichiara di conoscere integralmente, ATTESTA:

a) - di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità istituzionali di cui al punto 5) dell'informativa:

| X | ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

Questa sezione comprende: il conferimento dei dati sensibili e giudiziari – qualora acquisti direttamente falla FIN o comunque che possono essere nella disponibilità della Federazione stessa – in relazione a particolari categorie di tesserati nonché la diffusione di dati esclusivamente personali attraverso il sito federale.

L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionali (in quanto necessari per l'attività istituzionali della FIN) comporterà l'impossibilità di completare la procedura di tesseramento.

b) - di aver liberamente fornito i propri **dati anagrafici** e pertanto, nell'ambito delle finalità di cui al punto 6) dell'informativa:

|__| ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO |__| NEGA IL PROPRIO CONSENSO

Questa sezione è relativa esclusivamente alla comunicazione dei dati anagrafici menzionali al punto 6) dell'informativa a società sponsor istituzionali per consentire la fornitura di informazioni, anche commerciali, su servizi offerti o iniziative future, e ad aziende partner della Federazione per campagne informative o proprie attività promozionali.

L'eventuale rifiuto del consenso dei trattamenti precedentemente menzionati non influirà sull'esito della procedura di tesseramento.

Data: _____/_____/_____

_____
(firma)

DOMANDACORSOBIS/BP