# FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO

## COMITATO REGIONALE PUGLIESE

VIA MATARRESE 20/B – 70124 BARI TEL. 080 5043822 FAX 080 5043807 E-MAIL crpuglia@federnuoto.it www.federnuotopuglia.it

### SETTORE ISTRUZIONE TECNICA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ISTRUTTORE NUOTO**

Il/La sottoscritto/a tessera n° _____

Cognome _____ Nome_____

Nato/a a _____Prov. _____ il _____

Residente a _____Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ N° _____ Tel _____

Cell. _____ e-mail _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Si prega di compilare in stampatello leggibile i dati.

Chiede di partecipare al corso valido come aggiornamento curriculare

**ALLA DOMANDA DEVONO ESSERE ALLEGATE LE ATTESTAZIONI DEI SEGUENTI VERSAMENTI:**

1. Euro 40,00 su c.c.p. n.23026719 intestato a FIN CR Pugliese Via Matarrese 20/B 70124 Bari
2. Euro 60,00 su c.c.p. n.73831349 intestato a FIN Stadio Olimpico Curva Nord 00194 Roma

Consenso al trattamento dei dati personali secondo gli artt. Di legg. 675/96 si☐ no☐

_____ _____

Data e visto responsabile SIT Firma del richiedente