

FEDERAZIONE ITALIANA
NUOTO

COMITATO REGIONALE
LAZIO

**CORSO "MONOSETTIMANALE"
"ISTRUTTORE DI BASE"
(Ex 2° Livello)**

"PIRAMIDE S.S.D." - GUIDONIA (RM) - 2016-2017
Sabato ore 15,00-19,00
e "una" Domenica al mese ore 09,00-13,00

Sono aperte le prenotazioni al Corso sopra indicato. Gli interessati sono invitati a compilare il Modulo di partecipazione al Corso (in allegato) e riconsegnarlo debitamente compilato, presso la Segreteria della Piscina "PIRAMIDE SSD" – Guidonia (RM) – Via A. Bordin, 15 – tel. 0774-300015 - Scuola Nuoto Federale – orario Segreteria: da Lunedì al Sabato ore 13,00-15,00 e ore 20,00-21,00 – Domenica ore 09,00-13,00.

**Appena raggiunto il numero minimo, verrà indicata la data
DI INIZIO CORSO.**

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 2016-2017.**
- 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: "Piscina PIRAMIDE SSD"
Nelle giornate:
del Sabato ore 15,00-19,00 e Domenica ore 09,00-13,00 (una al mese)
Si sottolinea che la Segreteria del Corso è quella del Corso in oggetto**

IL COORDINATORE REGIONALE FIN-SIT
Prof. Danilo PERETTI

64IBGUIDONIA201617/BP

Ved. Allegata: Domanda Partecipazione al Corso

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:

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

Questa sezione comprende: il conferimento dei dati sensibili e giudiziari – qualora acquisti direttamente dalla 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 menzionati (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 menzionati 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: ____/____/____

DOMANDACORSOBIS/BP

(firma)