FISR FEDERAZIONE ITALIANA SPORT ROTELLISTICI | COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA

ARTISTICO
COMUNICATO UFFICIALE

Bologna, 05/11/2023

Alle società FISR Regione Emilia-Romagna
Ai Delegati Territoriali FISR Emilia-Romagna
Al SIRI FISR- Roma

Oggetto: Conferma Corso propedeutico CONI per l'accesso ai corsi di Tecnico FISR

Viste le iscrizioni sopraggiunte è confermato il **corso "propedeutico per Tecnici"** organizzato dal Comitato Regionale Emilia-Romagna in collaborazione con la Scuola Regionale dello Sport CONI Emilia-Romagna.

Le lezioni si svolgeranno nelle seguenti giornate e modalità (seguirà via email programma dettagliato):

- sabato 02/12 mattina e pomeriggio (on line)
- domenica 03/12 mattina e pomeriggio (on line)
- sabato 16/12 mattina e pomeriggio (on line)
- domenica 17/12 mattina e pomeriggio esame (on line o in presenza verrà comunicato a breve; se in presenza si svolgerà a Bologna Via Trattati Comunitari Europei 7)

Per chi avesse già effettuato l'iscrizione può procedere con il bonifico bancario di € 60,00 intestato a FISR Emilia-Romagna entro il 15/11/2023 sul c/c bancario IBAN IT89M0100502598000000003580 e inviare copia dello stesso all'indirizzo emiliaromagna@fisr.it.

Per chi volesse effettuare l'iscrizione può inviare il modulo di iscrizione e copia bonifico entro e non oltre il 15/11/2023 all'indirizzo emiliaromagna@fisr.it.
Si segnala che l'indirizzo di posta elettronica dei partecipanti, indicato nel modulo di iscrizione, deve essere personale ed individuale; non potranno essere indicati indirizzi di posta elettronica di società e indirizzi con più destinatari.
La partecipazione aperta a tutti i tesserati FISR è consentita dai 16 anni compiuti; ricordiamo che non darà accesso a livelli superiori FISR fino al compimento del 18° anno di età.

Distinti saluti

Il Presidente Regionale
Maurizia Bigi

VIA TRATTATI COMUNITARI EUROPEI, 7
40127•BOLOGNA (BO) • ITALIA
3456599151 - **emiliaromagna@fisr.it**
www.fisr-emiliaromagna.it

ISCRIZIONE CORSO PER TECNICI

IO SOTTOSCRITTO/A:

NOME		COGNOME	
SESSO:	DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:	
M☐ F☐			
CODICE FISCALE:		CITTADINANZA:	
INDIRIZZO:		CAP:	
CITTA':		PROVINCIA:	
TELEFONO:	E-MAIL		
MATRICOLA FISR			

Chiedo di essere ammesso a partecipare al Corso Base Propedeutico:

DISCIPLINA: _____

Si allega copia del bonifico bancario attestante la quota di partecipazione al corso.

DATA	FIRMA

CONSENSO PRIVACY

DA COMPILARE SE SI TRATTA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI INGRESSO (NON TESSERATI FISR):
io sottoscritto/a dichiaro: 1. di possedere i requisiti previsti dall'art. 3 del Normativa dell'Albo Federale; 2. di aver preso visione dello Statuto, dei Regolamenti federali e delle norme in materia di tesseramento; 3. di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito internet **www.fisr.it** e di acconsentire altresì alla divulgazione da parte della FISR, per fini istituzionali, dei i dati ivi indicati con qualsiasi mezzo di comunicazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet federale, nel rispetto della normativa in materia di privacy di cui al Regolamento (UE) 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (GDPR).

DATA	FIRMA