



## Corso di

- FORMAZIONE**
- AGGIORNAMENTO**

Che si terrà a \_\_\_\_\_ Dal/AI \_\_\_\_\_

**Scegliere con una X il corso di formazione per il quale si richiede l'iscrizione (allegare copia di pagamento):**

- Tecnico Istruttore Categorie Giovanili (T1)
- Tecnico Allenatore Categorie Agonistiche (T2)
- Tecnico Allenatore Categorie Internazionali (T3)
- Maestro MTB 1° livello (MM)
- Maestro Allenatore MTB 2° livello (B2)
- Maestro Allenatore MTB 3° livello (B3)

**NOME e COGNOME (stampatello):**

<b>NATO/A</b>	
<b>DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>CITTA'</b>	
<b>CAP</b>	
<b>PROVINCIA</b>	
<b>TELEFONO abitazione</b>	
<b>TELEFONO cellulare</b>	
<b>POSTA ELETTRONICA</b> <i>(dato obbligatorio per invio di eventuali comunicazioni)</i>	
<b>TITOLO DI STUDIO</b>	
<b>LAUREA ISEF/SCIENZE MOTORIE</b>	
<b>EVENTUALI CORSI FCI FREQUENTATI</b>	
<b>NUMERO EVENTUALE TESSERA FCI</b>	

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi del capo VI, art. 76(L) del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

**Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere la normativa vigente e di non aver subito alcuna sospensione superiore a sei mesi, comminata da qualsiasi organizzazione antidoping e per qualunque violazione di qualsiasi regolamento antidoping, comunque dal 13 gennaio 2013 ad oggi.**  
**Informativa privacy ai sensi dell'art.13 del Codice Privacy**

Con l'invio del presente modulo Lei autorizza la FCI al trattamento dei Suoi dati con modalità cartacea ed informatica per i fini di partecipazione ai corsi di formazione e/o aggiornamento erogati. Inoltre acconsente che i dati vengano trattati e comunicati anche a terzi, ivi inclusi l'eventuale materiale video e/o fotografico realizzato durante i corsi.

Ai sensi dell'art.7 del Codice Le è riconosciuta una serie di diritti fra cui esemplificativamente il diritto di accedere ai dati, chiederne la modifica o l'aggiornamento, per l'esercizio dei quali può rivolgersi in qualsiasi momento al Settore Studi della FCI, presso Stadio Olimpico – Curva Nord, anche attraverso il seguente indirizzo e-mail [centrostudi@feder ciclismo.it](mailto:centrostudi@feder ciclismo.it).

Firma Corsista

Data \_\_\_\_\_