CORSO DI FORMAZIONE ISTRUTTORE NAZIONALE DI SOPRAVVIVENZA

barrare i moduli scelti

◯	**Agosto**	24-25-26
◯	**Settembre**	28-29-30
◯	**Ottobre**	26-27-28
◯	**Novembre**	23-24-25
◯	**Dicembre**	14-15-16

Compilare in tutte le sue parti ed inviare entro il 22 agosto 2018 a dnsport@aics.info

PARTECIPANTE	
COGNOME e NOME n. Tess. AICS	**E-MAIL**

DATI PARTECIPANTE			
Circolo		**Persona richiedente**	
Indirizzo		**E-Mail**	
CAP e Città		**Tel. e Fax**	
P.IVA		**Codice Fiscale**	
Data		**Firma**	

INDICARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA PER L'INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE INERENTE IL CORSO:

_____

MODALITÀ DI PAGAMENTO - Bonifico Bancario a: AICS – DIREZIONE NAZIONALE
IBAN: IT 22 X 01030 03209 00000 1370102
CAUSALE: NOME, COGNOME, ISCRIZIONE CORSO ISTRUTTORE NAZIONALE DI SOPRAVVIVENZA

CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE

La quota d'iscrizione s'intende per persona e comprende: la docenza, la documentazione didattica.

- Il numero minimo di partecipanti è di 3 persone.

Si accettano i termini e le condizioni stabilite nel presente modulo e nella circolare del corso	Si dichiara che il Partecipante ha preso visione degli Obiettivi, dei Prerequisiti e dei Contenuti del Corso.
Timbro e firma del Richiedente	**Firma del Partecipante o del Richiedente**

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679/UE e successive modifiche o integrazioni, il partecipante dichiara di essere stato informato che i suoi dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione o all'atto della partecipazione al corso, saranno trattati da AICS con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso.

Data___/___/___ Timbro e firma _____