

**MODULO ISCRIZIONE**  
**PERCORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI CON SPECIALIZZAZIONE IN**  
**DISCIPLINE ACROBATICHE CIRCENSI**

**Udine 06 aprile (9/18) e 14 aprile (09/13)**

Compilare in tutte le sue parti ed inviare **entro il 28 marzo 2024** a: [friuliveneziagiulia@aics.it](mailto:friuliveneziagiulia@aics.it) e per conoscenza a [dnsport@aics.info](mailto:dnsport@aics.info)

PARTECIPANTE			
COGNOME e NOME n. Tess. A.I.C.S.		E-MAIL	
DATI PARTECIPANTE			
Circolo A.I.C.S. e cod. affiliazione		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:			
_____			
<b>MODALITÀ DI PAGAMENTO - Bonifico Bancario a: A.I.C.S. – COMITATO REGIONALE FRIULI VENEZIA GIULIA IBAN: IT74D0200865010000005343143</b> <b>CAUSALE: NOME, COGNOME, PER CORSO OPERATORE DI GINNASTICA ACROBATICA AEREA</b>			

**CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE**

- La quota d'iscrizione di **€ 150,00 (centocinquanta)** a persona comprende: documentazione didattica, attestato di partecipazione. Il Corso sarà attivato al raggiungimento di n. 06 iscritti (massimo 10).

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.
<b>Timbro e firma del Richiedente</b>	<b>Firma del Partecipante o del Richiedente</b>

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679/UE – Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 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 A.I.C.S. con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_