

CLINIC DI FORMAZIONE PER ALLENATORI DI CALCIO

Milano – Sabato 17 Novembre e Sabato 15 Dicembre 2018

MODULO DI ISCRIZIONE

Nome _____	Cognome _____
Residente in via/piazza _____	
Città _____	Prov. _____
C.a.p. _____	
Telefono _____ / _____	
e-mail _____ @ _____ . _____	
Cellulare _____ / _____	
Codice Fiscale _____	
Quota di iscrizione di 50 euro versata tramite: <input type="checkbox"/> Bonifico Bancario. Dati per il bonifico: Banca Prossima S.p.A. - IT05 M033 5901 6001 0000 0155 558 intestato a SPORT LEADER AGENCY A.S.D. – Causale : "Clinic Allenatori 2018". <input type="checkbox"/> PayPal (dal sito sportleaderagency.com – email per il pagamento : info@sportleaderagency.com) <input type="checkbox"/> Assegno/Contanti <input type="checkbox"/> Altro (vaglia, ecc..)	
Come è venuto a conoscenza del corso? <input type="checkbox"/> Da Accademia Allenatori <input type="checkbox"/> Fiera WST Show <input type="checkbox"/> Da motori di ricerca <input type="checkbox"/> Passaparola <input type="checkbox"/> Facebook/Instagram <input type="checkbox"/> Altro – Specificare : _____	

DATA _____

FIRMA _____

L'iscrizione è da ritenersi valida al ricevimento della presente scheda, da compilarsi in ogni sua parte e da sottoscrivere. La scheda di iscrizione deve essere inviata tramite email all'indirizzo: info@sportleaderagency.com entro il 15 novembre 2018, oppure fino ad esaurimento posti disponibili. Insieme alla scheda, allegare copia di avvenuto pagamento. Per qualsiasi informazione rivolgersi a Vincenzo Sollitto (329/13.66.000) o al seguente indirizzo email : info@sportleaderagency.com

Informativa ai sensi del D.Lgs. 101/2018 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

La compilazione del modulo di iscrizione al corso implica il consenso all'utilizzo e al trattamento dell'indirizzo e-mail e di eventuali altri dati personali, per permettere agli organizzatori di comunicare iniziative di interesse sportivo/formativo. Ai sensi del D.Lgs. 101/2018, gli organizzatori garantiscono la possibilità di esercitare in qualsiasi momento i diritti di accesso, aggiornamento e cancellazione dei dati personali.

Dichiaro il mio assenso alla realizzazione e diffusione di riprese e fotografie, realizzate allo scopo informativo e divulgativo, ai fini di eventuali iniziative pubbliche, riguardanti espressamente servizi connessi all'attività della Sport Leader Agency asd (marketing, invio materiale pubblicitario).

Dichiarazione relativa al trattamento dei dati: Ai sensi del D.Lgs. 101/2018 autorizzo la Sport Leader Agency asd ad utilizzare le informazioni contenute in questo modulo per l'attività strettamente inerente il corso in oggetto e/o futuri corsi.

DATA _____

FIRMA _____