

FEDERAZIONE PARALIMPICA ITALIANA CALCIO BALILLA

(FPICB)

MODULO DI ISCRIZIONE – CORSO CLASSIFICATORI FUNZIONALI FPICB

Sede del corso: Presenza – Sala Corsi FPICB, Besozzo (VA)

Durata: 10 ore

Quota di iscrizione: € 350,00

1) DATI ANAGRAFICI DEL/LA CORSISTA

Cognome e Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Cittadinanza: _____

Taglia T-shirt: _____

2) CONTATTI

Residenza (via, n., CAP, città, provincia):

Telefono/Cellulare: _____

E-mail: _____

3) DATI SOCIETARI e/o FEDERALI (se già tesserato/a)

ASD/SSD di appartenenza:

Ruolo attuale (atleta/tecnico/dirigente/altro):

Numero di tessera (se disponibile):

4) REQUISITI E DICHIARAZIONI

Il corso è aperto a persone di ambo i sessi che, alla data di iscrizione, abbiano compiuto il 18° anno di età e siano in possesso di uno dei seguenti requisiti:

Classificatore Medico:

- Laurea in Medicina
- Iscrizione alla F.M.S.I.
- Classificatore Funzionale, per pari ruolo, presso una FSP riconosciuta dal CIP

Classificatore Fisioterapista:

- Laurea o Diploma di Fisioterapista
- Iscrizione allo specifico Albo professionale
- Classificatore Funzionale, per pari ruolo, presso una FSP riconosciuta dal CIP

Classificatore Tecnico:

- Laurea in Scienze Motorie
- Diploma ISEF
- Tecnico di Calcio Balilla in possesso di brevetto FPICB di 3° Livello

5) QUOTA E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Importo: € 350,00 (trecentocinquanta/00)

Intestazione: Federazione Paralimpica Italiana Calcio Balilla

IBAN: IT44 T 010 0522 4000 0000 0004 388

Causale: Corso Classificatori + Nome e Cognome del partecipante

Istruzioni operative:

1. Compilare e inviare il presente modulo e il modulo di tesseramento (se necessario), unitamente alla copia del documento di identità, all'indirizzo: segreteria.amministrativa@fpicb.it
2. Effettuare il bonifico della quota di iscrizione secondo i dati sopra indicati.

6) ALLEGATI OBBLIGATORI

- Copia documento di identità in corso di validità
- Ricevuta di pagamento/contabile bonifico
- Modulo tesseramento (se non già tesserato FPICB)

7) TRATTAMENTO DATI (informativa sintetica)

I dati raccolti saranno trattati da FPICB per finalità amministrative e organizzative ai sensi del Reg. (UE) 2016/679. L'informativa completa è disponibile su www.fpicb.it; per esercizio dei diritti scrivere a privacy@fpicb.it.

Consenso comunicazioni: acconsento a ricevere informazioni operative sui corsi e attività FPICB all'indirizzo e-mail indicato.

Luogo e data: _____

Firma del/la corsista (leggibile): _____