**ISCRIZIONE PROMOTION DAY 2.0**

MESSINA 13-03-2020 PALESTRA I.I.S. VERONA-TRENTO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | | | | |
| Codice Fiscale |  | | Nato/a il |  | |
| Comune nascita |  | Provincia |  | Nazione  Se straniero |  |
| e-mail |  | | cellulare |  | |
| Docente presso |  | | Comune |  | |
| Chiede di partecipare al Corso in oggetto essendo in possesso dei requisiti necessari tra i quali la maggiore età. | | | | | |
| Autorizza la Federazione Italiana Badminton al trattamento dei suddetti dati personali, ai sensi di legge, per la gestione della rubrica e degli albi federali. | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data firma