



Ente Nazionale di Promozione Sportiva  
Riconosciuto dal CONI ai sensi del D.Lgs. n.242/1999

Ente Nazionale con Finalità Assistenziali  
Riconosciuto Ministero Interni decreto n.559/C5730/12000/A

Associazione Nazionale di Promozione Sociale  
Iscritta al Registro Nazionale n. 45 ai sensi Legge n.383/2000

Associazione di Cultura Sport e Tempo Libero  
**COMITATO REGIONALE ACSI CAMPANIA**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**CORSO FAD EDUCATORE/OPERATORE SPORTIVO**

**COGNOME E NOME:** .....

**NATO/A A:** ..... **IL:** .....

**RESIDENTE:** ..... **PROVINCIA** .....

**VIA:** ..... **CAP**.....

**CELL.** ..... **E.MAIL:** .....

**chiede**

di iscriversi al Corso FAD di Educatore/Operatore Sportivo.

Indicare l'opzione che si intende scegliere:

- Attestato (non valido per svolgere attività autonoma)  
 Diploma (valido per svolgere attività autonoma)  
 Propedeutico a sostenere l'esame del corso ACSI di .....

Informativa ai sensi dell'art.13 d. lgs. 196/2003: i suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la sua partecipazione al corso. Il conferimento dei dati a tali fini è obbligatorio ed essenziale per la sua partecipazione al corso.

Preso atto dell'informativa di cui sopra consento al trattamento dei miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate. In qualsiasi momento si potrà richiedere di modificare o far cancellare i dati inviando comunicazione scritta all'indirizzo [formazioneacsicampania@gmail.com](mailto:formazioneacsicampania@gmail.com)

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_