



# FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI - STF



SCI ALPINO

**MODULO PER L'ISCRIZIONE ALLA FORMAZIONE  
PER ALLENATORI DI I LIVELLO SCI ALPINO  
MILANO, 28-30/6/2024**

le richieste andranno inviate via e-mail al  
seguente indirizzo: [stf@fisi.org](mailto:stf@fisi.org)  
in alternativa via posta: via Piranesi 46 -  
20137 Milano o Fax 02-45076144

COGNOME	NOME	
CODICE FISCALE	CODICE FISI	
NATO IL	A	PROV.
CAP	COMUNE	PROV.
VIA		N°
CELL	TEL	E-MAIL
DATA ESAME MAESTRO	REGIONE DI RESIDENZA	
COLLEGIO DI APPARTENENZA		

**REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE:** 18 ANNI COMPIUTI - QUALIFICA DI MAESTRO DI SCI (REGOLARE ISCRIZIONE ALL'ALBO) - CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO IN CORSO DI VALIDITA' (con presa visione da parte del medico dell'EKG) - TESSERAMENTO FISI STAGIONI ULTIME 2 STAGIONI AGONISTICHE

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL CORSO DI FORMAZIONE ALLENATORI SCI ALPINO DI I LIVELLO - E DICHIARA DI ESSERE IN REGOLA CON I REQUISITI RICHIESTI DAL REGOLAMENTO STF

DICHIARO INOLTRE DI AVER PROVVEDUTO AL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE DI € 300,00 INTESTATO A: FISI  
BANCA NAZIONALE DEL LAVORO - IBAN IT50 0501 6010 0000 0140 162  
CAUSALE DEL VERSAMENTO : <COGNOME E NOME> FORMAZIONE ALLENATORI I LIVELLO  
*aperto a tutti i collegi*

**ALLEGARE AL PRESENTE MODULO LA FOTOCOPIA DELLA RICEVUTA DEL PAGAMENTO E DEL CERTIFICATO MEDICO**

**TERMINE TASSATIVO ISCRIZIONE: 23 GIUGNO 2024**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti all'atto dell'iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.