DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER FORMATORE DOCENTE DI AREA GENERALE

Da inoltrare obbligatoriamente ENTRO E NON OLTRE IL 27 maggio 2017

Al Presidente del Centro Nazionale Sportivo Libertas

Il sottoscritto *(* **tutti campi sono obbligatori – non saranno accettate compilazioni incomplete**)*

COGNOME	*NOME*		
NATO A	*PV.*	*IL (gg/mm/aaaa)*	
RESIDENTE A	*PV.*	*CAP*	*TEL.*
INDIRIZZO	*N.*	*E-MAIL*	
SOCIO DELL'Associazione Libertas	*TESS. N.*	*CODICE FISCALE*	

presa visione del Regolamento del Bando per l'ammissione al Corso Nazionale per Formatore indetto da codesto C.N.S.Libertas, presenta domanda l'abilitazione a:

☐ **Formatore Docente di Area Generale**

per le seguenti materie *(indicare anche una sola materia)*

☐ ***Metodologia dell'Insegnamento*** e/o per ☐ ***Metodologia dell'Allenamento***

Dichiaro di essere in possesso dei seguenti titoli e requisiti :

-
-
-
-

Chiedo di poter partecipare al corso che si svolgerà dal **16 al 18 giugno 2017** o alla sessione **del 29-30/sett. - 1 ottobre 2017** esprimendo la seguente preferenza *(barrare una sola preferenza)*

- ☐ Desidero partecipare esclusivamente alla sessione di Giugno (***16-18/06/2017)***
- ☐ Sono disponibile, indifferentemente, a partecipare ad entrambe le sessioni
- ☐ Desidero partecipare, preferibilmente, alla sessione di Settembre (***29-30 /9 -1/10 2017)***
- ☐ Desidero partecipare esclusivamente alla sessione di Settembre (***29-30 /9 -1/10 2017)***

La documentazione attestante i titoli indicati nella domanda sarà prodotta all'atto dell'ammissione al corso.

Ai sensi dell'art.10 della legge 31/12/1996 n.675 e del D.Lgs n. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali si informa che i dati forniti verranno trattati nel rispetto della norma sopra citata e che con la firma del presente modulo si autorizza il Centro Nazionale Sportivo Libertas a tale trattamento.
Con la firma del presente modulo dichiaro che i dati in esso contenuti corrispondono a verità, assumendomi tutte le conseguenti responsabilità civili e penali previste dalle leggi vigenti.

Data, *(gg/mm/aaaa)* *Firma del richiedente*

_____