

**MODULO VIDIMAZIONE NAZIONALE STAGIONE SPORTIVA 2017-2018**

RICHIESTA RICONOSCIMENTO ISTRUTTORE AUTORIZZATO CONI

Da presentare entro il **31.10.2017** email: [ufficio@yoseikan.it](mailto:ufficio@yoseikan.it)

<b>Numero Tessera MSP Anno sportivo 2017-2018</b> Senza il numero tessera non sarà possibile effettuare la vidimazione!		<b>N.</b>	
<b>Nome e Cognome</b>			
<b>Codice fiscale</b>			
<b>Luogo e data di nascita</b>		Nato a _____	il _____
<b>Telefono</b>		Telefono: _____	cell: _____
<b>E-Mail</b>			
<b>Indirizzo</b>		Via _____	N. _____
		CAP _____	Comune _____ PR ( _____ )
<b>Qualifica Insegnante</b>		<input type="radio"/> Assistente <input type="radio"/> Allenatore 1° grado <input type="radio"/> Allenatore 2° grado <input type="radio"/> Istruttore 1.Livello <input type="radio"/> Istruttore 2.Livello <input type="radio"/> Istruttore 3.Livello Località esame _____ Data esame _____	
<b>IMPORTANTE! *</b>		*La mia qualifica è cambiata rispetto ai dati già trasmessi nella stagione sportiva 2016-2017 ? sì <input type="radio"/> no <input type="radio"/>	
<b>Iniziativa formativa:</b>		<input type="checkbox"/> Iniziativa formativa <b>2017/2018</b> (*come da Regolamento) * obbligatoria Luogo: _____ Data: _____ Referente: _____	
<b>IMPORTANTE</b> Il presente modulo è valido solo se il contributo di Euro 122,00 è stato versato NB. Il versamento effettuato dopo il 31.10.2017 dovrà essere maggiorato di Euro 30,00 (data versamento obbligatoria) *		<b>TUTTE LE INFORMAZIONI SONO OBBLIGATORIE</b> <b>In presenza di informazioni errate o mancanti questa Segreteria non riterrà idoneo il presente modulo</b> e non trasmetterà il medesimo all' ufficio competente per la richiesta di riconoscimento CONI. <b>DICHIARAZIONE</b> : Il/La sottoscritto/a acquisite le informazione di cui all'art. 13 della legge 196/03, ai sensi dell'art.7 della legge stessa, presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati conferiti all' Ente MSP Settore Yoseikan Budo per il loro inserimento sul sito nella sezione Albo Insegnanti autorizzati e alla trasmissione degli stessi a Comitati , Società affiliate e per gli utlizzi della normale attività Versamento bancario di Euro 122,00 sul conto corrente bancario intestato a: MSP settore Yoseikan Budo IBAN : IT 41 S058 5658 2400 1057 0004 779 Causale: vidimazione 2018 + nome e cognome del Tecnico che ne fa richiesta Data versamento bancario * _____ FIRMA: _____	