|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME |  | |
| DATA E LUOGO DI NASCITA |  | |
| CODICE FISCALE |  | |
| NUMERO TESSERA ACSI |  | |
| ASD DI APPARTENENZA |  | |
| REGIONE DI RESIDENZA |  | |
| RECAPITO TELEFONICO |  | |
| INDIRIZZO E-MAIL |  | |
| QUALIFICA ATTUALE |  | |
| DECORRENZA ANNO ULTIMA QUALIFICA |  | |
| **QUALIFICA RICHIESTA** | **ALLENATORE** | ⃣ |
| **ISTRUTTORE** | ⃣ |
| **MAESTRO** | ⃣ |
| PER LE QUALIFICHE ISTRUTTORE E MAESTRO, INVIARE DOCUMENTAZIONE DI TITOLI PREGRESSI ALL’INDIRIZZO SEGRETERIA.ARTIMARZIALI@ACSI.IT | | |
| DISCIPLINA MARZIALE |  | |
| ANNI DI PRATICA |  | |
| GRADO ATTUALE (DAN, DUAN,..) |  | |
| TAGLIA |  | |
| INDIRIZZO SPEDIZIONE MATERIALE  (NOMINATIVO DESTINATARIO, VIA, NUMERO CIVICO, CAP, PROVINCIA) |  | |
| Dichiaro di aver letto e compreso le informazioni fornite dal Titolare del trattamento a norma del Regolamento UE n. 679/2016 – GDPR di cui alla sopra estesa informativa e consapevole, in particolare, che il trattamento dei propri dati ha le finalità di cui all’articolo 2 della sopra estesa informativa sottoscritta ai sensi dell’art. 13 del GDPR | | |

Il Corso di Formazione avrà inizio a novembre 2022  
La parte teorica sarà svolta interamente su piattaforma digitale Zoom  
La parte pratica sarà organizzata in presenza.

Il Modulo compilato in ogni sua parte è da inviare entro il 28 ottobre 2022  
all’indirizzo e-mail [segreteria.artimarziali@acsi.it](mailto:segreteria.artimarziali@acsi.it)  
allegando Documentazione Titoli pregressi per la valutazione dei requisiti.

CORSO FORMAZIONE TECNICI ACSI 2022  
**ARTI MARZIALI E SPORT DA COMBATTIMENTO  
QUALIFICHE: ALLENATORE, ISTRUTTORE, MAESTRO**