



# CORSO FORMAZIONE JUDO ESPERTO

ACSI SETTORE JUDO  
OTTOBRE 24 – FEBBRAIO 25

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
NUMERO TESSERA ACSI	
ASD DI APPARTENENZA DENOMINAZIONE	
CODICE FISCALE ASD DI RIFERIMENTO	
REGIONE DI RESIDENZA	
RECAPITO TELEFONICO	
INDIRIZZO E-MAIL	
ANNI DI PRATICA	
GRADO ATTUALE (DAN)	
PERCORSO DI FORMAZIONE MAESTRO DI RIFERIMENTO	

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 OTTOBRE 24

Il Modulo compilato in ogni sua parte è da inviare entro il 15 OTTOBRE 24  
all'indirizzo e-mail [segreteria.artimarziali@acsi.it](mailto:segreteria.artimarziali@acsi.it)