

DATI TECNICO

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Domicilio: Comune _____ Prov. _____

Via: _____ cap: _____

Tel: _____ Cell: _____

Indirizzo e-mail _____

n. Tessera FGI: _____

COMITATO REGIONALE appartenenza _____

Tecnico Regionale

Qualifica conseguita il _____ (sede e data)

ESAMI "TECNICO FEDERALE" -GAM/GAF/GR/TE/AER

Roma, 16 novembre 2018

GAM GAF GR TE AER

Ripete Esame

- DA ALLEGARE RICEVUTA BONIFICO

L'importo di € 50,00 dovrà essere versato tramite bonifico bancario : **Codice IBAN IT52Y010050330900000010106** intestato a **Federazione Ginnastica d'Italia** – Banca Nazionale del Lavoro (Sportello CONI) – Via Nigra, 15 – 00194 Roma – Causale: "Quota esami Tecnico Federale (specificare sezione) – Roma, 16 novembre 2018"

Atleti che hanno fatto parte della Squadra Nazionale Senior e che usufruiscono delle agevolazioni a tale riguardo.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679

Data _____

Firma _____