

## DATI TECNICO

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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** Milano, 17 maggio 2019

<b>GAM</b>	<b>GAF</b>	<b>GR</b>	<b>TE</b>	<b>AER</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ripete Esame**

**Certificazione Moduli non ricevuta:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**- 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) – Milano, 17 maggio 2019"

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 \_\_\_\_\_