



DOMANDA DI ISCRIZIONE

CORSO DI AGGIORNAMENTO MAESTRI DI SCI ALPINO

TURNO SCELTO:

Località _____ **dal** _____ **al** _____

DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Stato di nascita _____ Cittadinanza _____

Sesso: Maschile Femminile

C.F. _____ Partita I.V.A. _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. abitazione _____ Tel. Cellulare _____

Indirizzo posta elettronica _____

Domicilio (solo se diverso dalla residenza):

Via _____ n. _____ Comune _____ C.A.P. _____

Di essere in possesso della qualifica di Maestro di sci, tessera n. _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A AL CORSO

di aggiornamento per Maestri di sci alpino - ciclo formativo 2018/2019

Per chi sceglie il TERZO turno di SANTA CATERINA specificare se si vuole effettuare l'uscita con la guida oppure rimanere sul campo:

Uscita con guida alpina con attrezzatura richiesta

Giornata sul campo con la guida alpina

ALLEGARE ALLA PRESENTE:

- ricevuta del versamento della quota di iscrizione di € 166,17# effettuata tramite:

- C.C.P. n. 53083150 intestato a "Centro Formativo Provinciale G. Zanardelli – Via Gamba 10/12 - 25128 BRESCIA", con causale "iscrizione corso aggiornamento maestri di sci alpino"
- bonifico bancario (intestato al Centro Formativo Provinciale "G. Zanardelli" - Cod. Iban IT87L0569611201000008125X47 Banca Popolare di Sondrio Agenzia n. 1 di Brescia – Causale: "iscrizione corso aggiornamento maestri di sci alpino";

- fotocopia del documento d'identità.

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- l'iscrizione si intende formalizzata con il versamento della quota di iscrizione prima dell'avvio del corso;
- non è possibile effettuare ore di assenze al corso;
- al termine del corso verrà rilasciato il certificato di frequenza.

DIRITTO DI RECESSO E RIMBORSO

È possibile recedere ed ottenere il rimborso della quota versata solo nel caso in cui l'interessato comunichi per iscritto di rinunciare alla frequenza del corso, prima dell'avvio dello stesso.

Non è previsto alcun rimborso per ritiro dopo l'avvio del corso, fatti salvi casi eccezionali dovuti a gravi impedimenti documentabili, che verranno valutati singolarmente da CFP Zanardelli.

Luogo e data _____

Firma richiedente _____

La domanda dovrà essere compilata in ogni sua parte, firmata dall'allievo, dotata di tutta documentazione richiesta ed inviata a mezzo e-mail: sci.pontedilegno@cfpzanardelli.it, fax: 0364/900466 o posta all'indirizzo CFP Zanardelli Unità Organizzativa di Ponte di Legno, Via F.lli Calvi, 42 25056 Ponte di Legno **entro il 10/12/2018 per coloro che si iscrivono al PRIMO TURNO, entro il 01/03/2019 per l'iscrizione agli altri turni PENA L'ESCLUSIONE.**

"Sezione da compilare a cura del personale amministrativo di CFP Zanardelli"

Documenti a corredo della iscrizione:

- Copia carta d'identità (o altro documento valido ai fini del riconoscimento)
- Copia attestazione versamento quota di iscrizione
- Altro _____

Operatore amministrativo CFP

Data: _____

FIRMA: _____