

Il sottoscritto _____,
chiede di poter essere ammesso al corso per "Animatori Pony" che si terrà presso
_____ nei giorni
_____.

DATA E LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA	
TEL./CEL./FAX	
MAIL	
CURRICULUM SCOLASTICO	
AUTORIZZAZIONE A MONTARE	TIPO
	DATA RILASCIO
TESSERATO PRESSO	
ISTRUTTORE FEDERALE DEL CENTRO	
EVENTUALE MONTE ORE MATURATO DURANTE ITER FORMATIVO (allegare copia degli attestati di partecipazione)	
CURRICULUM SPORTIVO	
MOTIVAZIONI E ASPIRAZIONE PROFESSIONALI	

CON LA FIRMA GARANTISCO LA VERIDICITA' DEI DATI FORNITI ED ACCONSENTO SPECIFICAMENTE ED ESPRESSAMENTE IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI, SOPRA INDICATI AI SENSI DELL'ART.11 DELLA LEGGE 675/96, ACCONSENTENDO ESSPRESSAMENTE ALLA COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI SOPRA INDICATI AI SENSI DELL'ART. 20 DELLA STESSA LEGGE.

FIRMA
