**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER:**

**G.M.F. Guida Motociclistica Fuoristrada**

**Cassano Magnago (VA) 23/02/2019**

**Da inviare a: motociclismo@aics.it**

Il sottoscritto Sig._____

Residente in Via _____ n° _____ Cap _____

PR_____Comune_____ Telefono _____

E-mail _____ C.F. _____

Nato a _____il _____Tessera Socio Aics n° (se già in possesso)_____

Società Sportiva _____

Richiede di partecipare al corso di formazione indetto da Aics Motociclismo per il conseguimento della qualifica di :

**GUIDA MOTOCICLISTICA FUORISTRADA**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 dichiaro :

Di non aver riportato condanne penali anche non definitive per delitti dolosi nell'ultimo decennio

Di non essere sottoposto a procedimenti di giustizia sportiva di altri enti di promozione e/o FSN .

Luogo e data: _____

(firma) _____

Il corso prevedera' n°1 moduli didattico ( con valutazione finale ) da svolgersi in un'unica giornata ( 8 ore ) . Il corso avra' un costo complessivo di euro 60 comprensivi , per chi superera' positivamente il corso , di tesserino GMF Guida Motociclistica Fuoristrada Aics valevole per l'anno in corso ed inserimento nell'albo nazionale delle GMF Guide Motociclistiche Fuoristrada Aics Motociclismo. In caso di non superamento del corso non e' previsto alcun rimborso. Tutti i partecipanti al corso dovranno essere tesserati Aics. Chi non fosse in possesso di tessera Aics la potra' richiedere anche il giorno del corso. Il numero minimo di partecipanti al corso e' fissato in n° 10 persone.

PAGAMENTO: BONIFICO BANCARIO IBAN IT22X0103003209 000001370102 **intestazione conto :** AICS DIREZIONE NAZIONALE (allegare ricevuta) oppure direttamente presso la segreteria del Comitato Nazionale Motociclismo Aics .

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Art.13 del GDPR 2016/697/UE**

**Ai sensi dell' Art.13 del GDPR 2016/697/UE – Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali e sucessive modifiche o integrazioni , il sottoscritto dichiara di essere stato informato che i suoi dati personali acquisiti tramite il presente modulo saranno trattati dall'associazione sopraindicata con l'ausilio di mezzi elettronici per finalita' riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla presente richiesta.**

Luogo e data: _____

(firma) _____