



Comitato Regionale del Veneto

Io sottoscritto/a (cognome e nome) _____ residente a
(provincia) _____ con la presente chiedo di
partecipare alla Formazione Regionale MIDAS Veneto anno 2018/2019 al fine di conseguire:

Attestato di Formazione per la disciplina _____.

Diploma di Maestro di _____ livello per la disciplina _____.

IMPORTANTE: Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della ricezione di newsletter o comunicazioni attraverso i social network (Facebook, Whatsapp, etc) ai soli fini di comunicare informazioni ed iniziative dell'Associazione e della Danza Sportiva.

E.mail _____

Cellulare _____

Data, _____

FIRMA _____