



**FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE**  
**Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma**

**CORSO FEDERALE PER ISTRUTTORE AMBIENTALE PESCA "XAp"**  
**Catanzaro, 27/28 luglio 2019**

### MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ **Taglia polo** \_\_\_\_\_  
(S-M-L-XL-XXL)  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in possesso della Tessera Federale 2019 n° \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
**Indirizzo E – mail** \_\_\_\_\_ (scrivere in stampatello)

**Tutti i dati anagrafici, il "Cod. fiscale" e i recapiti telefonici, relativi al tesserato FIPSAS, devono essere inseriti obbligatoriamente nelle Applicazioni informatiche federali (A.I.F.).**

#### CHIEDE

di essere ammesso al "CORSO PER ISTRUTTORE AMBIENTALE PESCA XAp" in programma nei giorni 27/28 luglio 2019 - **presso la sede la sede del Comitato Regionale FIPSAS Calabria sito in Via Lucrezia della Valle, n. 19.**

#### DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare tutte le norme pubblicate Circolare Normativa Didattica & Formazione sul sito che regolano il corso in questione;
- di essere in possesso di **tutti** i requisiti minimi di partecipazione previsti dalla Circolare Normativa Didattica & Formazione e dal Percorso Formativo Federale 2019, pubblicati sul sito federale.

Dichiara, altresì, di sollevare da ogni responsabilità inerente la Sua partecipazione al Corso la F.I.P.S.A.S., e tutti coloro che hanno attinenza con il Corso in oggetto.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

**N.B.** - Pregasi compilare in modo esatto e leggibile in ogni sua parte il presente modulo che dovrà pervenire **entro e non oltre il 16/07/2019** alla F.I.P.S.A.S. – Ufficio Didattica e Formazione tramite e-mail: [didatticaeformazione@fipsas.it](mailto:didatticaeformazione@fipsas.it) unitamente alla copia del versamento quale contributo per il corso pari a **€.180,00=** (IBAN BANCA BNL: IT24V010050330900000010103 - POSTE ITALIANE SPA: IT22R0760103200000025054008). Copia del modulo d'iscrizione dovrà essere inviato all'indirizzo [calabria@fipsas.it](mailto:calabria@fipsas.it).

**N.B.:** non verranno prese in considerazione le iscrizioni senza copia del versamento suddetto.