



Programma di Aggiornamento Obbligatorio della Regione

Roma 30 giugno 2009 – h.19 Impianto Mondo Fitness

Relatore: Fausto Cipriani (Miglioramento dei Fondamentali di smarcamento)
Crediti riconosciuti n. 2

Attestato di Partecipazione

Cognome, nome:

Numero di tessera CNA:

Qualifica CNA:

Provincia:

E mail:

Cellulare:

Firma Responsabile CNA _____ Firma Allenatore _____



INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D. L.G.S. 196/2003

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità espone nei punti 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 della stessa

Do il consenso

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità espone nei punti 2.5 della stessa

Do il consenso

Programma di Aggiornamento Obbligatorio della Regione

Roma 30 giugno 2009 – h.19 Impianto Mondo Fitness

Relatore: Fausto Cipriani (Miglioramento dei Fondamentali di smarcamento)
Crediti n. 2

Attestato di Partecipazione

Cognome, nome:

Numero di tessera CNA:

Qualifica CNA:

Provincia:

Firma Responsabile CNA _____ Firma Allenatore _____

Modello 2 - Attestato partecipazione

