



MODULO COMUNICAZIONE EVENTO

Associazioni Sportive e Sociali Italiane - FICSS (ASI settore cinofilia)



ANNO

CODICE

ASSOCIAZIONE SOPRA LA PANCA a.s.d.

CODICE FISCALE 91030810476

TIPO ATTIVITÀ Sportiva

Formativa

Da compilare per ATTIVITÀ SPORTIVA

Denominazione Evento:

Data di inizio evento: Data di fine evento:

Descrizione evento:

Disciplina:

Luogo:

Indirizzo: N° Città: Cap: Prov: PT

Estero Si No

Estero Internazionale Nazionale Regionale Provinciale

Da compilare per ATTIVITÀ FORMATIVA

Disciplina: TREIBBALL

Tipi attività formativa: Corsi Corsi con esame Stage/Seminari

Categoria da formare Dirigenti Ufficiali Tecnici Altro

Modalità corso A distanza In Aula In Campo In Esterna

Tecnico responsabile: Cognome e Nome Civelli Monica Codice Fiscale

Ore di durata del corso: 32 + esame

Data di inizio evento: 25/02/2023 Data di fine evento: 23/04/2023

Luogo: Centro cinofilo PARCOCANE di SopraLaPanca asd

Indirizzo: Via Bartolina N° 296 Città: Monsummano Terme Cap: 51015 Prov: PT

Estero Si No

Italia Internazionale Nazionale Regionale Provinciale

Data 15/06/2022

SOPRA PANCA

SOPRA LA PANCA a.s.d.
Cod. Fisc.: 91030810476
Via Po, Cinico 91, 51015
Monsummano Terme (PT)
www.asiassociazioni.org
www.ficss.it

INFORMATIVA Regolamento UE n. 2016/679: Vi informiamo che i Vs. dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy esclusivamente per gli scopi previsti dal rapporto contrattuale con noi instaurato. La legge indica i Vs. diritti all'art.7. Inoltre: Dichiaro sotto la mia responsabilità che gli indirizzi soci hanno consegnato in Società il certificato medico, previsto dalla normativa sanitaria vigente. Dichiaro inoltre che tutti gli associati hanno alcuna conoscenza dello Statuto e del Regolamento Organico nonché delle Norme Organizzative la vita dell'Ente, che accettano senza riserve. Dichiaro di essere a conoscenza del tipo di copertura assicurativa garantita dal federatismo a FICSS - ASI così come descritto sul sito istituzionale: www.ficss.it e www.asinazionale.it, e di aver debitamente informato i tesserauti inclusi nel presente elenco. Sono a conoscenza della norma per cui le denunce di sinistro devono essere inoltrate tempestivamente alla sede dell'ASI Nazionale entro tre giorni dallo stesso. Autorizzo l'ASI alla divulgazione per soli fini istituzionali dei dati inerenti la società ai circoli ricreativi e gli associati impegnandoli a richiedere pari autorizzazione agli stessi (in base al nuovo regolamento in materia di Privacy). Dichiaro di essere a conoscenza del tipo di copertura assicurativa garantita dal federatismo all'ASI così come descritto sul sito: www.ficss.it e www.asinazionale.it