

# CORSO ISTRUTTORE DI SPECIALITA' 1° livello

Dal 4 marzo al 3 aprile

Corso di formazione a distanza – piattaforma moodle

**DA INVIARE ENTRO E NON OLTRE IL 3 marzo 2025**

[formazione@federbocce.it](mailto:formazione@federbocce.it)

Cognome*					
Nome*					
Tessera FIB * (se in possesso)	Data Nascita				
	Codice Fiscale				
Nato a				Provincia	
Residenza					
Indirizzo					
CAP		Città		Provincia	
Società di Appartenenza					
Specialità					
Denominazione			Città		
			Provincia		
Titolo di Studio <i>Indicare con una X nella relativa casella a destra del titolo di studio di più alto grado posseduto</i>					
		Media Superiore		Laurea	
Riferimenti					
Cellulare*			Posta Elettronica *		

\*CAMPI OBBLIGATORI

**DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE L'INFORMATIVA GDPR ALLEGATA**

**DICHIARO DI AVER PROVVEDUTO AL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI 150€ COME DA BONIFICO ALLEGATO**

**SUL C/C IT70C 03069 03214 100000013663 INTESTATO ALLA FEDERAZIONE ITALIANA BOCCE  
 CON CAUSALE "ISTRU. SPEC. 1° LIVELLO nov. 2025" E "NOME/COGNOME" DEL PARTECIPANTE**

Data .....

Firma.....