**Programma di Aggiornamento Obbligatorio**

## Relatori :

**Crediti riconosciuti n. 3**

**CREDITI PAO 201/201 CREDITI PAO 201/201**

# Attestato di Partecipazione

Cognome, nome:

Cognome, Nome

Numero di tessera CNA:

Qualifica CNA:

E mail:

Cellulare

|  |
| --- |
| **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D. L.G.S. 196/2003** |
| In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte 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 esposte nei punti 2.5 della stessa |
| Do il consenso |

Firma Responsabile CNA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Allenatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

forbici

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**Programma di Aggiornamento Obbligatorio**

Relatori :

**Crediti riconosciuti n. 3**

**CREDITI PAO 201/201 CREDITI PAO 201/201**

# Attestato di Partecipazione

Cognome, nome:

Cognome, Nome

Numero di tessera CNA:

Qualifica CNA:

Firma Responsabile CNA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Allenatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_