



SCHEDA DI ADESIONE

VALENCIA CF COACH CLINIC 2024

ROMA, 1 – 3 marzo

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

PROV.

INDIRIZZO

COMUNE DI RESIDENZA

PROV.

C.A.P.

CELLULARE

CODICE FISCALE

E-MAIL

SOCIETA' DI APPARTENENZA

TIPO DI ATTESTATO FIGC O TITOLO DI STUDIO

LINGUE CONOSCIUTE – specificare il grado di conoscenza

<input type="text"/>		
scolastica	buona	ottima

Disponibilità lavorativa (è possibile segnare anche più opzioni)

15/06 – 30/06	01/07 – 15/07	15/07 – 30/07
---------------	---------------	---------------

Interessato a (è possibile segnare entrambe le opzioni)

ALLENATORE	LIDER*
------------	--------

*: il LIDER, all'interno dei VCF Summer Camp, svolge una funzione di supporto organizzativo al di fuori del campo da gioco.

Segna qui di seguito, con una X, se usufruisci di una gratuità o un'agevolazione sul **costo del corso Valencia CF Coach Clinic** (riservata soltanto agli aventi diritto); gratuità e agevolazioni **NON** comprendono il servizio di vitto e alloggio in Hotel.

Faccio parte dello Staff di VCF Academy Italy

COSTO CLINIC:
€ 90,00

La mia società è partner di VCF Academy Italy

COSTO CLINIC:
€ 90,00 (n. 1 pax)

VALENCIA CF COACH CLINIC

€ 190,00

TAGLIA DI ABBIGLIAMENTO

S	M	L	XL
---	---	---	----

WWW.VALENCIACFACADEMYITALY.COM

DESTINATARI VALENCIA CF COACH CLINIC

I VALENCIA CF COACH CLINIC, a cui potranno partecipare un **numero massimo di n. 40 istruttori**, sono riservati a:

- UEFA A o UEFA B;
- Tecnici / istruttori in possesso di attestato FIGC;
- Laurea in Scienze motorie o equivalenti (qualora l'interessato non sia in possesso di attestato FIGC);
- Laureando in Scienze motorie o equivalenti (qualora l'interessato non sia in possesso di attestato FIGC).

MODALITA' D'ISCRIZIONE

E' possibile aderire ai VALENCIA CF COACH CLINIC compilando la presente domanda in ogni sua parte, compresa la prestazione del consenso al trattamento dei dati personali, inviandola a TEAM ITALIA SPORT SERVICES Srl (qui di seguito TISS) via mail a info@valenciacfacademyitaly.com.

Al momento dell'adesione, dovranno inoltre essere inviati, tramite mail i seguenti documenti: Certificato medico in corso di validità, CV calcistico, copia attestato federale e qualifiche conseguite, copia attestato titolo di studio qualora il candidato non sia in possesso di attestato federale, copia del bonifico effettuato per l'adesione ai Valencia CF Coach Clinic.

Le coordinate bancarie presso cui inviare effettuare il bonifico pari ad € 190,00 sono le seguenti:

TEAM ITALIA SPORT SERVICES S.r.l.

Banca del Fucino Agenzia I - IBAN: IT20 R03I 2403 2030 0000 0231 776

La ricevuta del bonifico effettuato dovrà essere inviata via mail a info@valenciacfacademyitaly.com. Nella causale del versamento **andrà specificata la partecipazione ai VALENCIA CF COACH CLINIC.**

DISDETTA

Una volta saldata la quota d'iscrizione, NON sarà restituita alcuna somma di danaro in caso di rinuncia.

TISS e VALENCIA CF ACADEMY si riservano, a loro insindacabile giudizio, di annullare i VALENCIA CF COACH CLINIC qualora il numero di partecipanti fosse considerato insufficiente allo svolgimento del programma didattico-sportivo, impegnandosi a proporre un'alternativa o, eventualmente, alla restituzione dell'intero importo versato.

VITTO E ALLOGGIO ALL' HOTEL CASA VACANZE GIOVANNI PAOLO II - FACOLTATIVO

Una volta perfezionata l'iscrizione al VALENCIA CF COACH CLINIC, il candidato potrà decidere se soggiornare, in camera doppia all'interno dell'Hotel Casa Vacanze Giovanni Paolo II, in via della Camilluccia, 120, al cui interno si svolgeranno le sedute teoriche del seminario; tale servizio in camera doppia seguirà il seguente programma:

- 1^ giorno: cena e pernottato;
- 2^ giorno: pensione completa in camera doppia;
- 3^ giorno: pranzo;

DESIDERO USUFRUIRE DEI SEGUENTI SERVIZI PRESSO L'HOTEL CASA VACANZE GIOVANNI PAOLO II (segnare con una X il trattamento prescelto):

DOPPIA IN TRATTAMENTO PENSIONE COMPLETA	€ 110,00 a pax
SUPPLEMENTO SINGOLA	€ 30,00 totale
SOLO N. 2 PRANZI PRESSO IL CENTRO SPORTIVO	€ 30,00 totale
NON DESIDERO USUFRUIRE DI ALCUN SERVIZIO PROPOSTO	

FACOLTATIVO: desidero essere sistemato in camera con _____

MODALITA' DI PAGAMENTO QUOTA HOTEL saldo diretto in hotel al check-in.

Politiche di cancellazione: possibilità di cancellare la camera prenotata entro 7 gg dalla data di arrivo, oltre verrà addebitato il costo pari alla prima notte del soggiorno.

MODALITA' DI PAGAMENTO QUOTA PRANZI Tutti i pranzi verranno effettuati all'interno del Centro Sportivo Boreale Don Orione, pertanto chi opererà per il trattamento in pensione completa e chi opererà per i soli pranzi, salderà direttamente € 30,00 presso il Bar Ristorante del Centro Sportivo

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi degli Artt. 13 e 23 DLgs. 196/2003 (codice della Privacy) autorizzo Team Italia Sport Services S.r.l. (di seguito TISS) consapevolmente e liberamente, al trattamento dei dati personali miei, eventualmente anche sensibili (Art. 4 comma 1 D.L. gs. 196/2003), da parte di TISS, compresa la comunicazione a terzi per l'invio di materiale pubblicitario ed informativo. Titolare del trattamento è TISS, Via Gregorio VII, 466 – 00165 – Roma. Il trattamento potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e comprenderà, nel rispetto e i limiti e delle condizioni poste dall'art. 11 del codice, tutte le operazioni previste dall'Art.4 comma 1 lett. A del codice necessarie al trattamento in questione.

Firma leggibile del candidato : _____

WWW.VALENCIACFACADEMYITALY.COM