



International Sport Mental Coach Association

MODULO ASSOCIATIVO

Dati Personali

Nome: (M/F)

Cognome:

Via/Piazza:

Cap: Città: Prov.

Data e luogo di nascita: Codice Fiscale:

Tel. casa: Cell. Fax:

Email: Da quanti anni insegni

Attuale Occupazione di Lavoro

Incarico: Da quando:

Nome della ditta/società/circolo:

Via: Cap: Città:

Altre esperienze lavorative:

Esperienze di Gioco

Attuale classifica: Miglior classifica avuta nel passato:

Titoli di studio e Qualifiche Professionali

Titoli di studio conseguiti:

Qualifiche professionali:
coach, maestro, istruttore,
preparatore fisico, mental
trainer, ecc.

Dichiaro di accettare che, relativamente a quanto previsto dalla legge sulla Privacy riguardante la gestione dei dati personali da parte di associazioni, la **ISMCA** faccia uso dei miei dati personali per le finalità istituzionali e per le comunicazioni commerciali attinenti alla mia attività di insegnante di tennis.

Luogo e data

Firma