

# FC PORTO

## COACH DEVELOPMENT CLINIC 2025

Chianciano Terme (SI), 21-23 marzo

NOME:		COGNOME:	
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:	PROV:	

INDIRIZZO:			
COMUNE DI RESIDENZA:	PROV:	CAP:	

CELLULARE:	CODICE FISCALE:		
E-MAIL:	SOCIETA' D'APPARTENENZA:		
TIPO DI ATTESTATO FIGC / TITOLO DI STUDIO:			

LINGUE CONOSCIUTE*:
---------------------

\*specificare grado di conoscenza: es. inglese scolastico / buono / ottimo

### DISPONIBILITA' LAVORATIVA:

(è possibile segnare anche 2 opzioni)

15/06 – 30/06

1/07 – 18/07

Segna qui con una X se usufruisci di una gratuità o un'agevolazione sul costo del Clinic; gratuità e agevolazioni NON comprendono il servizio di vitto e alloggio in Hotel.

FACCIO PARTE DELLO STAFF DI <i>TISS</i> <b>€ 100,00</b>	LA MIA SOCIETA' È PARTNER DI <i>FC PORTO DRAGON FORCE</i> <b>€ 100,00</b>	FACCIO PARTE DI <i>UNIVERSITA' DEL CALCIO</i> <b>€ 180,00</b>	NON USUFRUISCO DI AGEVOLAZIONI <b>€ 215,00</b>
---	---	---	--

### TAGLIA DI ABBIGLIAMENTO:

S

M

L

XL

## DESTINATARI FC PORTO DEVELOPMENT CLINIC

I FC PORTO DEVELOPMENT CLINIC, a cui potranno partecipare un **numero massimo di n. 40 istruttori**, sono riservati a:

- Tecnici in possesso di UEFA A, UEFA B, UEFA C;
- Tecnici / istruttori in possesso di attestato FIGC;
- Laureati in Scienze Motorie o equivalenti (qualora l'interessato non sia in possesso di attestato FIGC);
- Laureandi in Scienze Motorie o equivalenti (qualora l'interessato non sia in possesso di attestato FIGC).

## MODALITÀ' D'ISCRIZIONE

È possibile aderire ai FC PORTO DEVELOPMENT 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 S.r.l. (qui di seguito TISS) via mail a [fcportoitalia@tissgame.com](mailto:fcportoitalia@tissgame.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 FC PORTO DEVELOPMENT CLINIC.

Le coordinate bancarie presso cui inviare effettuare il bonifico pari ad **€ 215,00** sono le seguenti:

### TEAM ITALIA SPORT SERVICES S.r.l.

**Banca del Fucino Agenzia I - IBAN: IT20 R031 2403 2030 0000 0231 776**

La ricevuta del bonifico effettuato dovrà essere inviata via mail a [fcportoitalia@tissgame.com](mailto:fcportoitalia@tissgame.com). Nella causale del versamento **andrà specificata la partecipazione ai FC PORTO DEVELOPMENT CLINIC.**

## DISDETTA

Una volta saldata la quota d'iscrizione, NON sarà restituita alcuna somma di danaro in caso di rinuncia. TISS si riserva, a suo insindacabile giudizio, di annullare i FC PORTO DEVELOPMENT 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 IN HOTEL CONVENZIONATI - FACOLTATIVO

Una volta perfezionata l'iscrizione al *Clinic*, il candidato potrà decidere se soggiornare all'interno di hotel convenzionati adiacenti l'impianto sportivo presso cui si svolgeranno le parti pratiche del *Clinic* e messi a disposizione dall'organizzazione; tale servizio seguirà il seguente

programma:

- 1° giorno: cena e pernottato;
- 2° giorno: pensione completa;
- 3° giorno: pranzo.

**DESIDERO USUFRUIRE DEI SEGUENTI SERVIZI PRESSO GLI HOTEL CONVENZIONATI**  
(segnare con una X il trattamento prescelto):

DOPPIA IN TRATTAMENTO PENSIONE COMPLETA	€ 100,00 a pax
SINGOLA IN TRATTAMENTO PENSIONE COMPLETA	€ 120,00 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 \_\_\_\_\_**

### MODALITÀ' 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.

### MODALITÀ' DI PAGAMENTO QUOTA PRANZI

Tutti i pranzi verranno effettuati all'interno dell'*Hotel Ristorante Miralaghi*, pertanto chi opererà per i soli pranzi, salderà direttamente **€ 30,00** presso la struttura.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi degli Art. 13 e 23 *D.lgs.* 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.lgs.* 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: \_\_\_\_\_