

Scheda Iscrizione

Corso di Formazione di 1° livello per “Dirigente sportivo”

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ CF _____

Titolo di studio _____

Qualifica Professionale _____

Società Sportiva dove opera _____

Altre Attività _____

Recapito: _____

Tel. _____ cell _____ e-mail _____

Reggio Cal. _____

in fede

In relazione all’informativa dell’Art.13 D.Igs n°196/2003, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo, i dati personali riguardanti i partecipanti al Corso, saranno trattati dalla SRdS CONI Calabria, unicamente per fini istituzionali.

- Presto il consenso***
- Non presto il consenso***

Data.....

Firma.....

Da inviare a: CONI Point della provincia in cui si intende frequentare.

Cosenza – c/o CONI Point
Reggio Calabria – c/o SRdS

cosenza@coni.it
reggiocalabria@coni.it

18,20,22 giugno 2019
24,26,28 giugno 2019