



Scheda Iscrizione

SEMINARIO

" Il ruolo della Forza nella prestazione sportiva "

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ CF _____

Studente corso di laurea Scienze motori : Univ. di _____ Matricola N° _____

Laurea in Scienze motorie conseguita: Univ.di _____ il _____

Qualifica Professionale _____

Società Sportiva dove opera _____

Corso di 1°liv. SNaQ frequentato in data _____ sede _____ Ente Organ. _____

Recapito : _____

Tel. _____ cell _____ e-mail _____

Luogo e data _____

in fede

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

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

Data.....

Firma.....

Da inviare a: srdscalabria@coni.it