



CONI

SCUOLA
DELLO SPORT
CALABRIA

Scheda Iscrizione

Corso di 1° livello per Istruttore sportivo di base

Cognome _____ *Nome* _____

Nato a _____ *il* _____ *CF* _____

Titolo di studio _____

Qualifica Professionale _____

Società Sportiva dove opera _____

Altre Attività _____

Recapito : _____

Tel. _____ *cell* _____ *e-mail* _____

Luogo e data _____

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 SdS CONI Calabria, unicamente per fini istituzionali.

- Presto il consenso*
- Non presto il consenso*

Data.....

Firma.....

Da inviare all'indirizzo mail del CONI Point della Provincia di residenza