

SCHEDA ISCRIZIONE



CONI
SCUOLA
DELLO SPORT

CALABRIA

DATE:

28 Giugno 2018
14 Luglio 2018
15 Luglio 2018
21 Luglio 2018
22 Luglio 2018
28 Luglio 2018

CORSO DI 2° LIVELLO

Istruttore Attività Motoria – Sportiva

Salone SRdS - Piazza San Francesco da Sales, Gallina (RC)

Cognome _____ Nome _____
Sesso F/M Cittadinanza _____ CF _____
Nato/a il ____/____/____ Comune di Nascita _____
Provincia _____ Residente in Via/Piazza _____ N° _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____
Titolo di studio _____ conseguito il ____/____/____
Qualifica tecnico FSN _____
Corso Attività Motoria-Sportiva di 1° livello svolto a _____ il ____/____/____
Società Sportiva dove opera _____
Altre Attività _____
Tel. _____ cell _____ e-mail _____
PEC _____

Il corso è a numero chiuso, limitato a 50 iscrizioni, sarà prioritaria pertanto la data di ricezione delle domande.

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 SRdS CONI Calabria, unicamente per fini istituzionali.
o Presto il consenso o Non presto il consenso

Data..... Firma.....

Da inviare a: srdscalabria@coni.it

Via Dei Correttori, 12
89127 Reggio Calabria (RC)
tel. 0965 - 890587
fax 0632723503
e-mail calabria@coni.it
calabria@cert.coni.it