

Scheda Iscrizione

CORSO PER DIRIGENTI SPORTIVI

AGGIORNAMENTO SECONDO LE VIGENTI NORME ...

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ CF _____

Titolo di studio _____

Qualifica Professionale _____

Società Sportiva dove opera _____

Altre Attività _____

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 SRdS CONI Calabria, unicamente per fini istituzionali.

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

Luogo e data

Firma.....

Da trasmettere tramite email all'indirizzo calabria@coni.it entro e non oltre il 10 luglio 2020 ore 16:00.