



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.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**

Data.....

Firma.....

Da inviare a: CONI Point delle Provincia di appartenenza