

ISCRIZIONE CORSO PER DIRIGENTI DI BASE

Agenzia Formativa SCUOLA dello SPORT CONI TOSCANA
Cod. Accr. R.T. FI0700 - UNI EN ISO 9001:2008

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ il _____

Via _____ Comune _____ Prov _____

Telefono _____ mail _____

Dirigente

della Federazione Sportiva /Ente di promozione sportiva/Società Sportiva:

Via _____ Comune _____ Prov _____

Telefono _____ mail _____

C H I E D E

di partecipare al Corso di formazione

dal titolo **“Corso per Dirigenti di base”**

che si svolgerà presso il **Coni Pistoia dal 6 al 27 maggio 2015**

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/06/2013 n.196

In fede

Li _____

.....
Da inviare via mail a srdstoscana@coni.it e a: pistoia@coni.it entro il **04-05-2015**