

## ISCRIZIONE

### Corso di approfondimento Dirigenti di Base Arezzo, 17, 20, 24 e 27 novembre 2015

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

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

In qualità di  Dirigente  Tecnico (parteciperà come auditore)

di Federazione Sportiva /Ente di promozione sportiva/Società Sportiva

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

## C H I E D E

di partecipare al Corso di approfondimento di Dirigenti di base che si svolgerà presso la **Sede CONI di Arezzo in Via Vittorio Veneto 33/13** nei giorni: **17, 20, 24 e 27 novembre 2015.**

**Si ricorda che l'attestato di partecipazione sarà rilasciato a coloro che avranno frequentato almeno i 3/4 del monte ore totale.**

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

In fede

Li \_\_\_\_\_

.....  
Da inviare via mail a [arezzo@coni.it](mailto:arezzo@coni.it) entro 02/11/2015