

ISCRIZIONE

Corso di approfondimento Istruttori di Base

Arezzo 6 11, 16 e 19 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 Tecnico Dirigente (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 per Istruttori di base che si svolgerà presso il ***Nuovo Stadio di Atletica Leggera in via di Castelsecco - Arezzo, nei giorni: 6, 11, 16 e 19 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 entro 02/11/2015