

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) _____

Via _____ Comune _____ Prov _____

Telefono _____ mail _____

_____ Dirigente

di Federazione Sportiva /Ente di promozione sportiva/Società Sportiva

Via _____ Comune _____ Prov _____

Telefono _____ mail _____

C H I E D E

di partecipare al **“Corso per Dirigenti di base”**

che si svolgerà nei giorni **“18 Aprile e 9 Maggio 2015”**

presso la **“Sala convegni Mirto Marraccini, Corso Carducci 14 – Grosseto”**

Il sottoscritto sarà presente al brunch (barrare)

SI NO

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

In fede

Li _____

Da inviare via mail a grosseto@coni.it / srdstoscana@coni.it entro 05-04-2015