

## ISCRIZIONE CORSO DI APPROFONDIMENTO PER DIRIGENTI

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 di approfondimento per **DIRIGENTI**

dal titolo ***“Management sportivo: la gestione e la crescita della Società Sportiva”***

che si svolgerà presso il **Coni Livorno, Via Piemonte 52/A – 57124, venerdì 29 maggio dalle 17.00 alle 20.00**

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

In fede

Li \_\_\_\_\_

.....

Da inviare via mail a [livorno@coni.it](mailto:livorno@coni.it) / [srdstoscana@coni.it](mailto:srdstoscana@coni.it), entro 25/05/2015