

ISCRIZIONE CORSO DI APPROFONDIMENTO PER ISTRUTTORI

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 _____

___ Tecnico

di Federazione Sportiva /Ente di promozione sportiva/Società Sportiva

Via _____ Comune _____ Prov _____

Telefono _____ mail _____

C H I E D E

di partecipare alla Conferenza di Approfondimento per **ISTRUTTORI**

dal titolo ***“Addestrare, Allenare, Educare”***

che si svolgerà presso il **Coni Livorno, Via Piemonte 52/A – 57124, martedì 19 maggio dalle 18.00 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 / srdstoscana@coni.it, entro 15/05/2015