

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 ***“Corso per Dirigenti di base”***

che si svolgerà nei giorni **13, 18, 20, 25 e 27 maggio 2015**

presso la **“sala Frezza” del CONI Lucca, viale Einaudi 150 S. Anna - Lucca**

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

In fede

Li _____

.....

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