

ISCRIZIONE CORSO PER ISTRUTTORI 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 _____

___ Tecnico

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 Tecnici Sportivi

dal titolo *“Istruttori di Base”*

che si svolgerà presso CONI di Prato

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

In fede

Li _____

.....

Da consegnare debitamente compilato e firmato all'inizio della prima lezione del Corso.