

## ISCRIZIONE SEMINARI

Agenzia Formativa SCUOLA dello SPORT CONI TOSCANA  
Cod. Accr. R.T. FI0700 - UNI EN ISO 9001:2008

---

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e

residente in Via/Viale/Loc \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Quale Docente/Esperto della Scuola Regionale dello sport

### C H I E D E

di partecipare alla Giornata di studio sulle “Nuove metodologie dell’allenamento”

che si svolgerà presso la Casa dello Sport CONI Toscana Via Irlanda 5, Firenze il 17 settembre 2016.

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

Ai sensi del D.Lgs n. 196/03 La informo che l’AGENZIA FORMATIVA SCUOLA DELLO SPORT CONI TOSCANA si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite : “tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione dell’attività della Scuola, nel rispetto delle disposizioni vigenti”.

In fede

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Da inviare via mail a [srdstoscana@coni.it](mailto:srdstoscana@coni.it) entro 14 settembre 2016