ITALIA CONI SCUOLA DELLO SPORT TOSCANA

BUREAU VERITAS

ISCRIZIONE

CORSO DIRIGENTI DI BASE
SIENA, 31 OTTOBRE E 14 NOVEMBRE 2015

"Il ruolo e le mansioni del Dirigente sportivo"

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

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Nato/a a_____il_____C.F._____

Via_____ Comune_____Prov_____

Telefono _____mail _____

____Dirigente ___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 Dirigenti di base dal titolo "Il ruolo e le mansioni del Dirigente sportivo"

che si svolgerà presso il **Sala Multimediale di CONI Siena, Via Liguria 2**

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

In fede

_____

Li _____

Da inviare via mail a siena@coni.it o via fax **0577 587933** entro il **28/10/2015**