

## 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) \_\_\_\_\_

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

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

Comune \_\_\_\_\_ rov. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Dirigente \_\_\_\_\_

di Federazione Sportiva / Ente di promozione sportiva/ Società Sportiva

Via/Viale/Loc. \_\_\_\_\_

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

Mail \_\_\_\_\_

### C H I E D E

di partecipare al "**CORSO PER DIRIGENTE DI BASE**'

che si svolgerà presso "**CONI POINT FIRENZE e ASSI GIGLIO ROSSO**"

nei giorni **19 - 26 NOVEMBRE E 3 DICEMBRE 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

Lì \_\_\_\_\_

Da inviare via mail a [firenze@coni.it](mailto:firenze@coni.it) entro **15/11/2016**