

## ISCRIZIONE

### CORSO DI APPROFONDIMENTO PER ISTRUTTORI

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 \_\_\_\_\_  
Tecnico \_\_\_\_\_  
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 dal titolo "*CORSO APPROFONDIMENTO PER ISTRUTTORI*"  
che si svolgerà presso il "*VILLA CUTURI, Viale A. Vespucci 24 Marina di Massa*"  
nei giorni 17 – 24 – 26 Ottobre 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 [massacarrara@coni.it](mailto:massacarrara@coni.it) entro 14/10/2016