

ISCRIZIONE CORSO DI APPROFONDIMENTO 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 _____ Prov _____ 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 di ***Approfondimento per Dirigenti di Base***

che si svolgerà presso il "***Coni Point di Arezzo, via Vittorio Veneto 33/13 - Arezzo***"

nei giorni: **17 – 21 – 24 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 arezzo@coni.it entro il **10 Ottobre 2016**