

ISCRIZIONE CORSO CORSO D.LGS.38

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ Nato il
_____ a _____ e residente in
Via/Viale/Loc _____ Comune
_____ Prov _____ Telefono _____
Mail _____
Dirigente _____ Tecnico _____ di Federazione
Sportiva /Ente di Promozione Sportiva/Società Sportiva

Via/Viale/Loc. _____
Comune _____ Prov _____ Telefono _____
Mail _____

CHIEDE

di partecipare al *corso di formazione* che si svolgerà il 23 maggio 2024, presso la sala dei Grandi della Provincia-piazza della Libertà- AREZZO

Per la validazione dell'iscrizione al corso sarà necessario versare i diritti di segreteria di € 5,00 al CONI Toscana sull'IBAN di seguito riportato, indicando nella causale: Cognome e nome, diritti di segreteria per il corso a cui si vuole partecipare: come nell'esempio:

Codice IBAN: IT74M0100502997000000009993

Causale bonifico: COGNOME-NOME, DIRITTI SEGRETERIA CORSO Riforma - AR

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 _____
