



## Scheda Iscrizione

### **Corso di Formazione di 1° livello per "Dirigente sportivo"**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Qualifica Professionale \_\_\_\_\_

Società Sportiva dove opera \_\_\_\_\_

Altre Attività \_\_\_\_\_

Recapito : \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Reggio Cal. \_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_

**In relazione all'informativa dell'Art.13 D.lgs n°196/2003, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo, i dati personali riguardanti i partecipanti al Corso, saranno trattati dalla SRdS CONI Calabria, unicamente per fini istituzionali.**

- Presto il consenso**
- Non presto il consenso**

Data.....

Firma.....

**Da inviare a: CONI Point delle Provincia di residenza**