

Spett.le Comitato Regionale
CONI CALABRIA

SCHEDA ADESIONE CORSO
Corso di Formazione - “Istruttore attività sportiva 1° livello SNaQ”

Il/la sottoscritto/a nato/a a ,
residente a in via
CAP..... cellulare E-mail
C.F.

in qualità di

- tesserato presso la società sportiva ;
- tesserato presso la ;
(indicare la propria FSN/DSA/EPS/AB)

chiede:

di partecipare al corso di Formazione - “Istruttore attività sportiva 1° livello SNaQ”
organizzato dalla Scuola Regionale dello Sport del CONI Calabria.

Luogo e Data

Firma

.....

.....

***da inviare entro il 12 marzo 2026 all'indirizzo mail: calabria@coni.it**