

ISCRIZIONE CORSO PER ISTRUTTORI 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 _____
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 PER ISTRUTTORI DI BASE*",
che si svolgerà presso il "*CONI DI PRATO, V.LE DELLA REPUBBLICA 158*",
nei giorni "**28 APRILE, 3 – 10 – 15 – 23 – 24 MAGGIO 2017**".

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 prato@coni.it, entro 10 Aprile 2017