



CONI
COMITATO
REGIONALE
CAMPANIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

“ Educazione Alimentare Sportiva per bambini ed adolescenti “

25 settembre - 8 ottobre 2024



CONI
SCUOLA
DELLO SPORT
CAMPANIA

si prega di scrivere in **STAMPATELLO**

Cognome e Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente in via/piazza _____ cap _____

Città _____ Prov. _____ Tel. _____

Cell. _____ e-mail _____

e-mail accesso teams _____

ASD di appartenenza _____ (indicare partecipante ai progetti di Centro CONI ed EDucamp).

dichiara

- Voler seguire le lezioni del corso con la didattica a distanza
- Aver letto l'informativa del regolamento UE sulla privacy ex. Art. 13 del GDPR
- Aver frequentato corsi con SRdS del CONI
- Essere istruttore/tecnico di una FSN, DSA e EPS
- Essere dirigente di Associazione Sportiva, Federazione Sportiva, Disciplina Associata e Ente di Promozione
- Essere laureato in scienze motorie
- Essere studente in scienze motorie
- Altro

La presente scheda dovrà pervenire al CONI Campania, via e-mail (scuolaregionalesportcampania@coni.it) entro le **ore 20,00 di sabato 21 settembre 2024.**

Data _____

Firma _____

Timbro e firma del Presidente Regionale della FSN/DSA/EPS Campania
