



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO "Istruttore di allenamento funzionale"



Avellino | 10 OTTOBRE – 25 NOVEMBRE |

si prega di compilare in STAMPATELLO

Cognome e nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente in via/piazza _____ cap _____

Città _____ Prov _____ Tel _____

Cell. _____ e-mail _____

dichiara di:

aver preso visione ed accettato l'informativa ex art.13 del GDPR contenuta nel programma del corso

e di :

- aver frequentato corsi con la SRdS del CONI
- essere istruttore/tecnico di una FSN o DSA o EPS
- essere dirigente di Associazione Sportiva o Federazione Sportiva o Ente di Promozione
- essere laureato in scienze motorie
- essere studente di scienze motorie
- altro _____

La presente scheda dovrà pervenire al CONI POINT di Avellino via e-mail (avellino@coni.it) o consegnate a mano **entro le ore 13.00 del giorno Martedì 1 Ottobre 2019**

Data _____

Firma _____

A cura del CONI Point di Avellino

Prot _____ Data _____ ora _____ N° D'ordine _____