



DOMANDA D'ISCRIZIONE

CORSO: “ISTRUTTORE DI ALLENAMENTO FUNZIONALE”

16-31

MAGGIO 2026



Piattaforma:
Microsoft Teams



Domanda di Iscrizione al Corso

—● Si prega di scrivere in **STAMPATELLO**

Cognome e Nome:

Nato/a a:

Residente in Via/Piazza:

Città:

N° di Cellulare:

E-mail:

Data _____

Firma _____



La presente scheda dovrà pervenire al CONI Campania, all'indirizzo e-mail: scuolaregionalesportcampania@coni.it entro le ore **20.00 di Giovedì 14 Maggio 2026.**