



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

“ Match Analysis”

28 marzo/ 11 aprile 2023



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 _____

dichiara

- Voler seguire le lezioni del corso in presenza
- 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, unitamente al versamento bancario di €. 60,00 (sessanta/00), via e-mail (scuolaregionalesportcampania@coni.it) entro le ore **20,00 del giorno lunedì 27 marzo 2023**.

Data _____

Firma _____

A cura della SRdS Campania

Prot. _____ Data _____ Ora _____ N. Ordine _____