



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO GRATUITO "Mental Coach Sportivo"



5/29 aprile 2024

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 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

IL PRESENTE MODULO VERRA' ACCETTATO SOLAMENTE SE FIRMATO E TIMBRATO DAL RESPONSABILE DELL'ORGANISMO SPORTIVO DI APPARTENENZA.

La presente scheda dovrà pervenire al CONI Campania, via e-mail (scuolaregionalesportcampania@coni.it) entro le **ore 18,00 di martedì 2 aprile 2024.**

Data _____

Firma _____

A cura della FSN/DSA/EPS

Timbro _____

Firma _____