



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

“ Fotografia Sportiva ”



2 maggio - 13 giugno 2025

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
- Voler seguire le lezioni in presenza.
- Aver letto l'informativa del regolamento UE sulla privacy ex. Art. 13 del GDPR

La presente scheda dovrà pervenire al CONI Campania, via e-mail (scuolaregionalesportcampania@coni.it) entro le **ore 20,00 di martedì 29 aprile 2025. unitamente alla copia del bonifico bancario di € 60,00-**

Data _____

Firma _____