



CONFEDERAZIONE DELLO SPORT



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

“ Conciliatore dei rapporti di lavoro sportivo”

20 aprile - 16 maggio 2026

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 _____

La presente scheda dovrà pervenire al CONI Campania, via e-mail (scuolaregionalesportcampania@coni.it) entro le **ore 20,00 di sabato 18 aprile 2026**

Data _____

Firma _____