



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**  
**“TECNICO DI GINNASTICA POSTURALE”**  
**in ambito sportivo**  
**17 Maggio - 12 Luglio**



si prega di compilare in STAMPATELLO

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**dichiara di:**

**Aver preso visione ed accettato l'informativa ex art. 13 del GDPR contenuta nel programma del corso e di**

- aver frequentato corsi con la SRdS del CONI
- essere istruttore/tecnico di una FSN o DSA o EPS
- essere dirigente di Associazione Sportiva o Federazione Sportiva o Ente di Promozione Sportiva
- essere diplomato ISEF
- essere laureato in Scienze Motorie
- essere studente di Scienze Motorie
- altro \_\_\_\_\_

La presente dovrà pervenire alla SRdS della Campania ([direttore.scientifico.campania@coni.it](mailto:direttore.scientifico.campania@coni.it))  
**entro le ore 12.00 del giorno 14 maggio 2021.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**A cura della SRdS Campania**

**Data \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_ N° D'ordine \_\_\_\_\_**