

Allegato B

SCHEDE DI ISCRIZIONE

da inviare a mezzo mail a: **Scuola Regionale dello Sport CONI Puglia** (srdspuglia@coni.it) **entro e non oltre il giorno 12 Settembre p.v.** allegando copia del bonifico bancario.

Il sottoscritto nato/a a

il, residente in via/piazza n.....

città cell. e-mail:

CHIEDE

Di essere iscritto al **“Corso di Formazione di Operatore Sportivo per le Attività Motorie in Età evolutiva in Ambito scolastico” del 22 e 29 Settembre - 6 Ottobre 2018** - sede di BARI.

Allega copia del bonifico bancario per il versamento della quota (*barrare una sola opzione*):

- € 30,00 € 20,00 (*tariffa riservata a studenti iscritti al 3° anno del Corso di Laurea Triennale e al Corso di Laurea Magistrale dell'Università di Scienze Motorie¹ di Bari e Foggia; Docenti di Scuola Primaria; Tesserati F.I.E.F.S.*).

DICHIARA (*indicare una o più opzioni*)

- di essere laureato in Scienze Motorie (Laurea Triennale o Specialistica);
- di essere studente iscritto al 3° a.a. del Corso di Laurea Triennale di Scienze Motorie (indicare Università)¹
- di essere studente iscritto al Corso di Laurea Magistrale di Scienze Motorie (indicare Università)¹
- di essere diplomato ISEF¹, presso la sede di
- di essere docente di Scuola Primaria presso l'Istituto²
- di essere Tesserato F.I.E.F.S. con tessera n°
- di essere Tecnico tesserato alla FSN o DSA (indicare sigla) con la seguente qualifica (minimo 2° liv.)² conseguita nell'anno

Firma