

## ***Allegato B***

### **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

da inviare a mezzo mail al **CONI Point Foggia** ([foggia@coni.it](mailto:foggia@coni.it)) e alla **Scuola Regionale dello Sport CONI Puglia** ([srdspuglia@coni.it](mailto:srdspuglia@coni.it)) **entro e non oltre il giorno 20 marzo 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 26 Marzo – 6 / 9 e 13 Aprile 2018** - sede di **Foggia**

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 Motorie<sup>1</sup> 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)<sup>1</sup> .....
- di essere studente iscritto al Corso di Laurea Magistrale di Scienze Motorie (indicare Università)<sup>1</sup> .....
- di essere diplomato ISEF
- di essere docente di Scuola Primaria presso l'Istituto .....
- 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.)<sup>2</sup> ..... conseguita nell'anno .....

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
1. Allegare copia del libretto universitario

\_\_\_\_\_  
2. Allegare attestato della FSN o DSA