



## CORSO DI FORMAZIONE PER DIRIGENTI SPORTIVI Province di BR – LE e TA (FSN/DSA/EPS/AB/ASD/SSD)

### ALLEGATO A - SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da Inviare a mezzo email entro e non oltre **Lunedì 11 SETTEMBRE 2017** alla Scuola regionale dello Sport CONI Puglia, all'indirizzo mail [srdspuglia@coni.it](mailto:srdspuglia@coni.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente alla

via/piazza \_\_\_\_\_ . n. \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_

tel/cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere iscritto al ***“Corso di Formazione per Dirigenti Sportivi”***

***che si terrà il 19 e 26 Set – 3 e 7 Ott a FASANO per le Province di BR - LE - TA***

**DICHIARA** (indicare una o più opzioni)

- di essere tesserato in qualità di Dirigente / Collaboratore presso la seguente Società Sportiva  
\_\_\_\_\_
- di essere un Tecnico qualificato dalla FSN/DSA/EPS \_\_\_\_\_ (sigla)  
e tesserato presso la seguente Soc. Sportiva A.S.D. \_\_\_\_\_
- di essere **Dirigente - Tecnico e/o Collaboratore** presso Com. Reg. o Prov. di FSN/DSA/EPS/AB  
\_\_\_\_\_ (indicare Comitato)
- di essere ufficiale di gara presso la FSN/DSA/EPS \_\_\_\_\_
- di essere gestore impianto sportivo pubblico/privato (indicare la denominazione)  
\_\_\_\_\_
- Altri titoli e/o incarichi: \_\_\_\_\_



## **CORSO DI FORMAZIONE PER DIRIGENTI SPORTIVI** **Province di BR – LE e TA (FSN/DSA/EPS/AB/ASD/SSD)**

### **ACCETTA E DUNQUE SOTTOSCRIVE LE SEGUENTI CLAUSOLE**

1. Affinché l'iscrizione sia valida è necessario compilare, in tutte le sue parti, e firmare la presente scheda ed inviarla entro e non oltre il **11 SETTEMBRE 2017** alla Scuola regionale dello Sport CONI Puglia, all'indirizzo mail [srdspuglia@coni.it](mailto:srdspuglia@coni.it)
2. CONI Puglia e la Scuola Regionale dello Sport CONI Puglia, ove necessario, si riservano la facoltà di variare date, orari, luoghi e docenti delle lezioni senza che questo dia diritto agli iscritti a reclamare rimborsi anche parziali.
3. Per il rilascio del relativo ATTESTATO sarà necessario presenziare a tutte le lezioni del Corso, tranne le assenze giustificate e documentate per un massimo di 3 h.
4. Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati per la partecipazione ad eventi organizzati da CONI Puglia e per ricevere in futuro comunicazioni sulle attività di CONI Puglia e Scuola Regionale dello Sport CONI Puglia.
5. Il sottoscritto è consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia di autocertificazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_