CORSO DI FORMAZIONE PER DIRIGENTI SPORTIVI

Provincia di BARI (FSN/DSA/EPS/AB/ASD/SSD)

ALLEGATO A - SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da Inviare a mezzo email entro e non oltre **Lunedì 18 SETTEMBRE 2017** alla Scuola regionale dello Sport CONI Puglia, all'indirizzo mail srdspuglia@coni.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____il _____ e residente alla

via/piazza _____. n. _____, città _____

tel/cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

che si terrà il 26 Set e 3 -10 e 14 Ott a BARI per la Provincia di BARI

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

Provincia di BARI (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 **18 SETTEMBRE 2017** alla Scuola regionale dello Sport CONI Puglia, all'indirizzo mail 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

_____