

ALLEGATO A

SCHEDA DI ISCRIZIONE - Progetto EPC 15 Bari

(da inviare, entro e non oltre il giorno 10.05.2016, esclusivamente via e-mail a srdspuglia@coni.it e per conoscenza a scuolasport@sportpuglia.net)

Il sottoscritto nato/a il,
residente alla via/piazza n. C.A.P. città
prov. tel. cell. E-mail per le successive comunicazioni
.....

CHIEDE

di partecipare al Seminario "NO DOPING" che si terrà giovedì **19 maggio 2016**.

DICHIARA

(indicare una o più opzioni)

- di essere docente di Scuola Primaria presso l'Istituto
.....
- di essere laureato in Scienze Motorie (Laurea Specialistica)
- di essere laureato in Scienze Motorie (Laurea Triennale)
- di essere diplomato ISEF
- di essere studente iscritto al 3° a.a. del Corso di Laurea Triennale di Scienze Motorie (indicare Università).....
- di essere studente iscritto al Corso di Laurea Magistrale di Scienze Motorie (indicare Università)
.....
- di essere tecnico/istruttore con incarichi presso i Comitati Regionali o Provinciali di FSN/DSA/EPS
(indicare Comitato e n° matricola)
.....
- di essere tecnico/istruttore con incarichi presso ASD/SSD iscritte al Registro CONI (indicare società e Federazione)
- di essere ufficiale di gara con incarichi presso i Comitati Regionali o Provinciali di FSN/DSA/EPS (indicare Comitato)
- di essere gestore impianto sportivo pubblico/privato (indicare la denominazione)
.....
- di essere dirigente sportivo presso ASD e/o CP/CR di FSN/DSA/EPS (indicare la denominazione)
.....

Altre annotazioni.....



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 martedì 10.05.2016 via e-mail all'indirizzo srdspuglia@coni.it e per conoscenza a scuolasport@sportpuglia.net
- 2) CONI Puglia, la Scuola Regionale dello Sport CONI Puglia e SAMS Bari, ove necessario, si riservano la facoltà di variare date, orari, luoghi e relatori del seminario.
- 3) Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., il sottoscritto 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.
- 4) 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

.....

.....