

## ALLEGATO A

### SCHEDA DI ISCRIZIONE – Progetto EPC 4 Bari

(da inviare, entro e non oltre il 9.05.2016.2016, esclusivamente via e-mail a [srdspuglia@coni.it](mailto:srdspuglia@coni.it)).

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

### CHIEDE

Di partecipare al Seminario EPC-4 *'L'allenamento dei giovani: peculiarità ed interventi metodologico didattici'*

### 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)<sup>1</sup>.....
- di essere studente iscritto al Corso di Laurea Magistrale di Scienze Motorie (indicare Università)<sup>1</sup> .....
- di essere tecnico/istruttore con incarichi presso i Comitati Regionali o Provinciali di FSN/DSA/EPS (indicare Comitato) .....
- 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 aver partecipato al Corso F2/3 e/o al Corso F4/5.

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 il 09.05.2016 via e-mail all'indirizzo [foggia@coni.it](mailto:foggia@coni.it) (altre forme di invio non saranno ritenute valide), unitamente alla ricevuta del relativo bonifico bancario.
- 2) Il pagamento della quota di iscrizione deve essere effettuato a mezzo di bonifico intestato a **CONI Comitato Regionale Puglia IBAN IT 10N 01005 04000000000 16551** indicando nella causale il titolo del corso.
- 3) 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.
- 4) In caso di annullamento del Corso, CONI Puglia si impegna esclusivamente alla restituzione della relativa quota di iscrizione corrisposta. In tutti gli altri casi, viene espressamente escluso il diritto a reclamare rimborsi, anche parziali.
- 5) 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.
- 6) 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

.....

.....