

SCHEDA ISCRIZIONE



CONI
COMITATO
REGIONALE
CALABRIA



CONI
SCUOLA
DELLO SPORT

CALABRIA

SEMINARIO

"Mental Coaching nello Sport"

06 Ottobre 2018 - Salone SRdS - Piazza S. Francesco da Sales, Gallina

Cognome _____ Nome _____

Sesso F/M Cittadinanza _____ CF _____

Nato/a il ____/____/____ Comune di Nascita _____

Provincia _____ Residente in Via/Piazza _____ N° _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Titolo di studio _____ conseguito il ____/____/____

Qualifica tecnico FSN _____

Società Sportiva dove opera _____

Altre Attività _____

Tel. _____ cell _____ e-mail _____

PEC _____

Il corso è a numero chiuso per un ammontare complessivo di 80 iscrizioni. Sarà prioritaria la data di iscrizione.

Data _____ in fede

In relazione all'informativa dell'Art.13 D.lgs n°196/2003, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo, i dati personali riguardanti i partecipanti al Corso, saranno trattati dalla SRdS CONI Calabria, unicamente per fini istituzionali.
o Presto il consenso o Non presto il consenso

Data..... Firma.....

Da inviare a: ***srdscalabria@coni.it***