



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**  
**“Biomeccanica funzionale del movimento**  
**e**  
**Valutazione della prestazione sportiva”**  
**I Livello**  
**Napoli | 24 Ottobre – 5 Dicembre 2018 |**



**si prega di compilare in STAMPATELLO**

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**dichiara di**

- aver ricevuto l'informativa ex art.13 del GDPR
- aver frequentato corsi con la SRdS del CONI
- essere istruttore/tecnico di una FSN o DSA o EPS
- essere dirigente di Associazione Sportiva o Federazione Sportiva o Ente di Promozione
- essere laureato in scienze motorie
- essere studente di scienze motorie
- altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La presente scheda dovrà pervenire al CONI POINT di Napoli via e-mail (napoli@coni.it) o consegnate a mano entro le ore **13,00 del giorno venerdì 19 Ottobre 2018.**

\_\_\_\_\_

.....

**A cura del CONI Point di Napoli**

**Prot \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_ N° D'ordine \_\_\_\_\_**