



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO
“TECNICO DI GINNASTICA POSTURALE”
in ambito sportivo
17 Maggio - 12 Luglio



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 preso visione ed accettato l'informativa ex art. 13 del GDPR contenuta nel programma del corso e di

- 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 Sportiva
- essere diplomato ISEF
- essere laureato in Scienze Motorie
- essere studente di Scienze Motorie
- altro _____

La presente dovrà pervenire alla SRdS della Campania (direttore.scientifico.campania@coni.it)
entro le ore 12.00 del giorno 14 maggio 2021.

Data _____

Firma _____

A cura della SRdS Campania

Data _____ ora _____ N° D'ordine _____