**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

**“ISTRUTTORE DI ALLENAMENTO FUNZIONALE”**

**13 Ottobre - 1 Dicembre 2021**

Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov\_\_\_\_\_\_\_Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail di accesso a Teams\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara di:**

🞏 **voler seguire le lezioni del corso in presenza presso il Centro Sportivo di Cercola**

🞏 **voler seguire le lezioni del corso con la didattica a distanza**

 **e di**

**aver preso visione ed accettato l’informativa ex art. 13 del GDPR contenuta nel programma del corso inoltre 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, unitamente alla copia del relativo bonifico, alla SRdS della Campania (****direttore.scientifico.campania@coni.it****)** **entro le ore** **12.00 del giorno 11 ottobre 2021.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A cura della SRdS Campania**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° D’ordine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**si prega di compilare in STAMPATELLO**