

ISCRIZIONE CORSI-SEMINARI

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

Nato il _____ a _____

e residente in Via/Viale/Loc _____

Comune _____ Prov _____ Telefono _____

Mail _____

Dirigente _____ Tecnico _____

di Federazione Sportiva /Ente di Promozione Sportiva/Società Sportiva

Via/Viale/Loc. _____

Comune _____ Prov _____ Telefono _____

Mail _____

C H I E D E

di partecipare al Seminario

***“GLI SPORTELLI DEL CONI TOSCANA:
CONSULENZA NUOVO REGISTRO CONI
CONSULENZA LEGALE”***

che si svolgerà **venerdì 16 marzo 2018**

c/o Museo del Calcio, Viale Aldo Palazzeschi, 20 - Firenze

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/06/2013 n.196

Ai sensi del D.Lgs n. 196/03 La informo che l'AGENZIA FORMATIVA SCUOLA DELLO SPORT CONI TOSCANA si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite : “tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione dell'attività della Scuola, nel rispetto delle disposizioni vigenti”.

In fede

Li _____

Da inviare via mail a srdstoscana@coni.it entro il 06/03/2018