



## SCUOLA PERMANENTE DI FORMAZIONE DEI DIRIGENTI SPORTIVI DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante della Società \_\_\_\_\_

Numero Matricola Società: \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_

### chiede la partecipazione del tesserato

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

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

**al corso di: FORMAZIONE DEI DIRIGENTI SPORTIVI a cura del C.R. Campania F.I.G.C. - L.N.D.**

*Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella presente domanda ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

Data \_\_\_\_\_ Firma e Timbro della Società \_\_\_\_\_

**La presente scheda, compilata dalle società affiliate, dovrà pervenire alla segreteria del Comitato Regionale Campania F.I.G.C. L.N.D. (segreteria.campania@lnd.it) entro le ore 12.00 del giorno venerdì 11 dicembre 2020.**