



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 29 aprile 2022.