



**SCUOLA PERMANENTE DI FORMAZIONE DEI DIRIGENTI SPORTIVI
DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO 2024/2025**

Il sottoscritto _____

Rappresentante della Società _____ Matricola _____

con sede in _____ Via _____

chiede l'iscrizione al Corso del proprio tesserato

Cognome e Nome _____

Nato/a _____ il _____ C.F. _____

Residente in Via/P.zza _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ Tel _____

Cell. _____ e-mail _____

Titolo di studio _____

al Corso di:

FORMAZIONE DEI DIRIGENTI SPORTIVI 2024/2025 a cura del C.R. Campania - F.I.G.C. - L.N.D.

Si autorizza, sin d'ora, l'addebito sul conto federale della società della tassa di iscrizione al Corso pari ad euro 90.

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 L.N.D. - F.I.G.C. (corsiformazione.campania@lnd.it) entro le ore 12.00 di lunedì 03 marzo 2025.