



## 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.**