



**CONI**  
SCUOLA  
DELLO SPORT

CAMPANIA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**  
**“ MANAGEMENT DELLO SPORT ”**

**8 ottobre - 26 novembre 2025**



si prega di scrivere in **STAMPATELLO**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

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

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

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

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

e-mail accesso teams \_\_\_\_\_

**dichiara**

Voler seguire le lezioni del corso con la didattica a distanza

La presente scheda dovrà pervenire al seguente indirizzo [corsiformazione.campania@lnd.it](mailto:corsiformazione.campania@lnd.it) - entro le **ore 20,00 di martedì 30 settembre 2025.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_