

## Allegato B

### SCHEDE DI ISCRIZIONE

da inviare a mezzo mail al **CONI Point Brindisi** ([brindisi@coni.it](mailto:brindisi@coni.it)) e alla **Scuola Regionale dello Sport CONI Puglia** ([srdspuglia@coni.it](mailto:srdspuglia@coni.it)) entro e non oltre il giorno 04 aprile p.v. allegando copia del bonifico bancario.

Il sottoscritto ..... nato/a a .....

il ....., residente in via/piazza ..... n.....

città ..... cell. .... e-mail: .....

### CHIEDE

Di essere iscritto al **“Corso di Formazione di Operatore Sportivo per le Attività Motorie in Età evolutiva in Ambito scolastico” del 07 – 12 - 14 e 23 Aprile 2018** - sede di Brindisi

Allega copia del bonifico bancario per il versamento della quota (*barrare una sola opzione*):

- € 30,00     € 20,00 (*tariffa riservata a studenti iscritti al 3° anno del Corso di Laurea Triennale e al Corso di Laurea Magistrale dell'Università di Scienze Motorie<sup>1</sup> di Bari e Foggia; Docenti di Scuola Primaria; Tesserati F.I.E.F.S.*).

### DICHIARA

(*indicare una o più opzioni*)

- di essere laureato in Scienze Motorie (Laurea Triennale o Specialistica);
- di essere studente iscritto al 3° a.a. del Corso di Laurea Triennale di Scienze Motorie (indicare Università)<sup>1</sup> .....
- di essere studente iscritto al Corso di Laurea Magistrale di Scienze Motorie (indicare Università)<sup>1</sup> .....
- di essere diplomato ISEF
- di essere docente di Scuola Primaria presso l'Istituto .....
- di essere Tesserato F.I.E.F.S. con tessera n° .....
- di essere Tecnico tesserato alla FSN o DSA (indicare sigla) ..... con la seguente qualifica (minimo 2° liv.)<sup>2</sup> ..... conseguita nell'anno .....

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
1. Allegare copia del libretto universitario

\_\_\_\_\_  
2. Allegare attestato della FSN o DSA