

ALLEGATO A

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Progetto F-5 (BA) (Approfondimento pratico al Corso F3)

(da inviare, entro e non oltre venerdì 29 aprile 2016, esclusivamente via e-mail a srdspuglia@coni.it, unitamente alla copia del relativo bonifico bancario).

Il sottoscritto nato/a a il,
residente alla via/piazza n....., C.A.P....., città,
prov., tel., cell., e-mail per le successive
comunicazioni

CHIEDE

Di essere iscritto al 'Corso di formazione F5 - Approfondimento Pratico sul Corso di Formazione sulle Attività Motorie in Età Evolutiva in Ambito Scolastico' (sede di Bari) al costo di (indicare una sola opzione):

- € 50,00
- € 25,00 (tariffa riservata a studenti iscritti i Corsi di Laurea Triennale e Magistrale dell'Università di Scienze Motorie e a docenti coinvolti nel Progetto Sport di Classe 2016)¹

DICHIARA (indicare una o più opzioni)

- di essere docente di Scuola Primaria presso l'Istituto
.....
- di essere laureato in Scienze Motorie (Laurea Specialistica)
- di essere laureato in Scienze Motorie (Laurea Triennale)
- di essere diplomato ISEF
- di essere studente di Scienze Motorie iscritto al 3° a.a. del Corso di Laurea dell' Università di
.....
- di essere tecnico/istruttore con incarichi presso i Comitati Regionali o Provinciali di FSN/DSA/EPS
(indicare Comitato)
- di essere tecnico/istruttore con incarichi presso ASD/SSD iscritte al Registro CONI (indicare società e
Federazione)
- di essere ufficiale di gara con incarichi presso i Comitati Regionali o Provinciali di FSN/DSA/EPS (indicare
Comitato)
- di essere gestore impianto sportivo pubblico/privato (indicare la denominazione)
.....
- altri titoli

¹ Allegare documento attestante l'iscrizione all'a.a. 2015-16 per i Corsi di Laurea SAMS e/o la documentazione attestante la partecipazione al Progetto Sport di Classe 2016.

ACCETTA E DUNQUE SOTTOSCRIVE LE SEGUENTI CLAUSOLE

- 1) Affinché l'iscrizione sia valida è necessario compilare, in tutte le sue parti, e firmare la presente scheda ed inviarla **entro e non oltre il 29 aprile 2016 via e-mail all'indirizzo srdspuglia@coni.it (altre forme di invio non saranno ritenute valide), unitamente alla ricevuta del relativo bonifico bancario.**
- 2) Il pagamento della quota di iscrizione deve essere effettuato a mezzo di bonifico intestato a **CONI Comitato Regionale Puglia IBAN IT 10N 01005 040000000000 16551** indicando nella causale il titolo del corso.
- 3) CONI Puglia e la Scuola Regionale dello Sport CONI Puglia, ove necessario, si riservano la facoltà di variare date, orari, luoghi e docenti delle lezioni senza che questo dia diritto agli iscritti a reclamare rimborsi anche parziali.
- 4) In caso di annullamento del Corso, CONI Puglia si impegna esclusivamente alla restituzione della relativa quota di iscrizione corrisposta. In tutti gli altri casi, viene espressamente escluso il diritto a reclamare rimborsi, anche parziali.
- 5) Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati per la partecipazione ad eventi organizzati da CONI Puglia e per ricevere in futuro comunicazioni sulle attività di CONI Puglia e Scuola Regionale dello Sport CONI Puglia.
- 6) Il sottoscritto è consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia di autocertificazione.

Luogo e data

Firma

.....

.....