|  |
| --- |
|  |
| **modulo di iscrizione al seminario** |
| **Un’area multidisciplinare di intervento****“INFORTUNI SPORTIVI”** |
| **MERCOLEDI’ 30 OTTOBRE 2019, ORE 18:00-22:00**Aula CONI Point Reggio Emilia, via Adua 97 – Reggio Emilia |
| **Compilazione informatica:** aprire il file .doc, compilare i campi, salvare con nome e inviare in allegato a reggioemilia@coni.it **Compilazione manuale:** stampare il modulo, compilare in stampatello - **in modo leggibile** - e scannerizzareNB. Indicare correttamente un indirizzo di posta elettronica, poiché tutte le comunicazioni relative al corso avverranno via e-mail*Attenzione: attendere la mail di conferma di attivazione del corso prima di effettuare il bonifico della quota dei diritti di segreteria* |
| **ISCRIZIONE DI** (nome cognome) |  |
| Nato/a a |  | Provincia |  | il |  |
| Residente in via / piazza |  | n. |  |
| CAP |  | Città |  | Prov. |  |
| Tel. |  | Cell. |  | Fax |  |
| E-mail |  |
|  |
| **ORGANIZZAZIONE di appartenenza** |  |
| Ruolo ricoperto |  |
| Sede dell’Organizzazione: via / piazza |  | n. |  |
| CAP |  | Città |  | Prov. |  |
| E-mail |  |
|  |
| Data |  | Firma |  |
|  |
| **Legge sulla privacy:** Consenso Informazioni legali.Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_letta l’informativa fornita, acconsente al trattamento dei dati personali nelle modalità e per le finalità di cui al punto 1.1. e 1.2. |
| Data |  | Firma  |  |