



C e n t r o
S p o r t i v o
E d u c a t i v o
N a z i o n a l e

Ente di Promozione
Sportiva riconosciuto
dal C.O.N.I.



CAMPANIA

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome					
Nome					
Data di nascita		Luogo			
Residente a			Prov.		
Via			n°	Cap	
N° telefonico fisso			Cell.		

CHIEDE

L'iscrizione al Corso di Formazione C.S.E.N., a numero chiuso, per :
(barrare la casella del corso o dei corsi)

Allenatore /Istruttore di Karate

Allenatore /Istruttore di Ju-Jitzu

che si terrà nei mesi di Dicembre 2009–Gennaio–Febbraio 2010 presso l'A.S.D. "Dinamic Center Casaferro" – Via. F. Baracca – 80034 Marigliano (NA) e strutture Convenzionate.

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti titoli e qualifiche

Il/La sottoscritto/a dichiara di possedere tutti i requisiti per essere ammessi al Corso di Formazione e allega alla presente il C.M. attestante l'idoneità fisica. Il/La sottoscritto/a si impegna a versare il contributo spese previsto per il corso ed è consapevole che la frequenza è obbligatoria, sono consentite max 5 ore di assenza giustificate da C.M., pena l'esclusione dal corso con perdita del contributo versato.

Data

Firma

Il/La sottoscritto/a autorizza il CSEN al trattamento dei dati personali, ai sensi della Legge n. 675/96

Data

Firma