

Modello A)

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO CORSI DI FORMAZIONE

ex art. 15 del Regolamento CONI degli Agenti Sportivi

Ente/Associazione/Soggetto Promotore:

Indirizzo:

Segreteria organizzativa – Coordinatore dell'evento:

Titolo del corso di formazione:

Programma delle materie e degli argomenti trattati:

Indicazione degli obiettivi del corso, con particolare riferimento alla formazione dell'Agente sportivo:

Luogo di svolgimento del corso di formazione:

Data di inizio e di fine del corso di formazione:

Durata del corso di formazione (in ore):

Quota di partecipazione per singolo iscritto:

€ _____

Numero posti disponibili:

Modalità di iscrizione:

Modello A)

Modalità di rilevazione delle presenze (in entrata ed in uscita):

Numero di presenze necessarie per ottenere l'attestato di partecipazione da parte di ciascun iscritto (in termini percentuali):

Nominativo dei docenti/relatori:

Comitato scientifico (eventuale):

Contatti: telefono, posta elettronica ordinaria, posta elettronica certificata (telefono e indirizzo di posta elettronica certificata sono obbligatori)*:

data _____

firma _____