



Comitato Regionale Sardegna



MODULO CORSI FORMATIVI LEGGE RAS N°48

SOCIETA' _____ MATRICOLA _____

NUMERO REGISTRAZIONE ALBO REGIONE SARDEGNA: SAR _____

Corso di Primo Soccorso BLSA e Medicina Sportiva

NOMINATIVO	RUOLO SOCIETARIO	CELLULARE
1) <i>Obbligatorio</i>		
2) <i>Obbligatorio</i>		

Corso di Gestione amministrativa e fiscale delle ASD

NOMINATIVO	RUOLO SOCIETARIO	CELLULARE
1) <i>Obbligatorio</i>		
2) <i>Facoltativo</i>		

Gestione Sportiva della ASD e Normative Regionali a favore dello Sport

NOMINATIVO	RUOLO SOCIETARIO	CELLULARE
1) <i>Obbligatorio</i>		
2) <i>Facoltativo</i>		

Corsi di Tecnica Calcistica e Metodologie di allenamento

NOMINATIVO	RUOLO SOCIETARIO	CELLULARE
1) <i>Obbligatorio</i>		
2) <i>Facoltativo</i>		

N.O.I.F. e Codice di Giustizia Sportiva

NOMINATIVO	RUOLO SOCIETARIO	CELLULARE
1) <i>Obbligatorio</i>		
2) <i>Facoltativo</i>		

Richieste varie:

Indicare la presenza a pranzo: VENERDI SABATO

NOTA BENE:

Per il solo corso BLSA è assolutamente necessario fornire un doppio nominativo dei dirigenti che dovranno essere formati. Per tutti gli altri corsi si dovrà fornire anche un solo nominativo che potrà essere lo stesso per ogni corso.

Il presente modulo andrà trasmesso alla mail: corsi.ras@lnd.it

Lega Nazionale Dilettanti

COMITATO REGIONALE SARDEGNA

Via O. Bacaredda n°47- 09127 CAGLIARI (CA) - CENTRALINO: 070 2330.800 - Partita I.V.A. 08272960587

e-mail: corsi.ras@lnd.it - sito internet: www.figc-sardegna.it