

Ai Sigg.  
Presidenti Regionali  
Federazioni Sportive Nazionali  
Discipline Sportive Associate  
Enti di Promozione Sportiva  
Associazioni Benemerite  
LORO SEDI

Oggetto: Corso di formazione manageriale - Il modulo

Gentili Presidenti,

Il CONI, in collaborazione con le Federazioni Sportive Nazionali, le Discipline Sportive Associate, gli Enti di Promozione Sportiva e le Associazioni Benemerite, ha avviato un programma di formazione per dirigenti sportivi al fine di ricercare nuove e più attuali metodologie per la gestione e l'organizzazione dello sport.

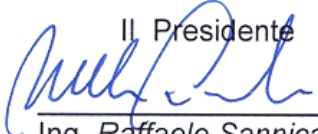
A tale proposito, si terrà un incontro formativo sotto la guida di esperti di management sportivo **lunedì 2 aprile dalle ore 15:00 alle ore 19:00** presso la sede della Scuola Regionale dello Sport CONI Puglia (c/o Stadio della Vittoria - via Madonna della Rena, 13 - Bari) come da programma (allegato A).

Pertanto, con la presente si invitano le SS.LL. a partecipare all'incontro assicurando la presenza di almeno un dirigente in rappresentanza dei comitati regionali FSN, DSA, EPS, AB.

Si informa che a conclusione dell'incontro sarà rilasciato un attestato di partecipazione.

Per motivi organizzativi e di natura logistica, si richiede conferma della presenza entro lunedì 26 marzo (via fax 0805822692 oppure e-mail: segreteria@conipuglia.it) utilizzando il modulo (allegato B).

Cordiali saluti

Il Presidente  
  
Ing. Raffaele Sannicandro

**ALLEGATO B**  
**Corso di formazione manageriale – Il modulo**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ e in qualità di rappresentante di  
FSN/DSA/EPS/AB \_\_\_\_\_  
ruolo dirigenziale \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ e in qualità di rappresentante di  
FSN/DSA/EPS/AB \_\_\_\_\_  
ruolo dirigenziale \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ e in qualità di rappresentante di  
FSN/DSA/EPS/AB \_\_\_\_\_  
ruolo dirigenziale \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ e in qualità di rappresentante di  
FSN/DSA/EPS/AB \_\_\_\_\_  
ruolo dirigenziale \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ e in qualità di rappresentante di  
FSN/DSA/EPS/AB \_\_\_\_\_  
ruolo dirigenziale \_\_\_\_\_

Conferma/no la propria presenza lunedì 2 aprile per il corso di cui sopra

**Luogo e data**

**In fede**

si richiede conferma della presenza entro lunedì 26 marzo 2012 (via fax 0805822692 oppure e-mail: [segreteria@conipuglia.it](mailto:segreteria@conipuglia.it))