

Modulo Iscrizione

Fit Kombat Konvention II

Nome..... Cognome.....

Data di Nascita/....../.... Luogo di Nascita.....

Residente Via

Cell. Email

Sei un istruttore Disciplina.....

DOCENTI	MARIANNA PERRUNO E SERGIO GALLOTTA
LUOGO	ANFRA SPORT CLUB
CITTA'	QUARTO (NA)
INDIRIZZO	VIA MARIE CURIE, 25
DATA	SABATO 23 GENNAIO 2016

QUOTA ISCRIZIONE	☐	1 MASTERCLASS alle ore _____	€ 15,00
	☐	3 MASTERCLASS	€ 20,00
	☐	WORKSHOP teorico/pratico	€ 15,00
	☐	INTERA GIORNATA	€ 30,00

NB. L'intera quota dovrà essere versata, attraverso bonifico bancario, almeno 5 giorni prima della data dell'evento e abbinata all'invio del presente modulo debitamente compilato e firmato e girato a mezzo email all'indirizzo info@fitkombat.it

Bonifico intestato a : Effekappa ASD

Causale : Fit Kombat Konvention II

Iban : IT67H0538703408000001396809

Data

Firma

Si autorizza sia al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge n.96/2003, sia al trattamento dei dati comuni e sensibili, con riservatezza e nel rispetto della Legge 675/96.

Data

Firma