



COMITATO PROVINCIALE DI NAPOLI

Modulo Iscrizione Corso Tecnico di Sala Pesi

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

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

Cell. Email

Codice fiscale

DOCENTI	G. ZINNO – F. BARBATO – E. SIMONE
LUOGO	NAPOLI (la sede sarà comunicata 15 gg prima)
DATA	23 – 30 gennaio / 19 – 20 febbraio / 06 – 27 marzo

CONTRIBUTO ASSOCIATIVO DI PARTECIPAZIONE **€ 499,00 PROMOZIONE entro il 31 dicembre**
€ 680,00 dal 01 gennaio
Il contributo associativo può essere versato in un'unica soluzione o dilazionato con le seguenti scadenze:
€ 250,00 entro il 31 dicembre / € 250,00 entro il 15 febbraio / € 180,00 entro il 1 marzo

N. B. Il presente modulo debitamente compilato e firmato deve essere inviato all'indirizzo acsifitnessnapoli@gmail.com assieme alla copia dell'avvenuto pagamento. E' possibile annullare la propria iscrizione entro e non oltre 10 giorni dopo la sottoscrizione del presente Modulo d' Iscrizione.

Bonifico intestato a: ACSI NAPOLI
Iban : IT64Y0103003408000000329328

Causale: CORSO TECNICO SALA PESI

Data

Firma

Si autorizza sia al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge n.196/2003 e dal decreto 101/2018 Gdpr, sia al trattamento dei dati comuni e sensibili, con riservatezza e nel rispetto della Legge 675/96.

Data

Firma