



# Modulo Iscrizione Corso Training Instructor

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

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

Residente ..... Via .....

Cell. .... Email .....

Codice fiscale .....

DOCENTI

**Sergio Gallotta  
Marianna Perruno**

LUOGO

CITTA'  
INDIRIZZO

DATA

QUOTA  
ISCRIZIONE

**€ 199,00**

**NB. La quota iscrizione dovrà essere versata attraverso bonifico bancario, almeno 10 giorni prima della data d'inizio del corso. Il presente modulo debitamente compilato e firmato deve essere inviato all'indirizzo [info@fitkombat.it](mailto:info@fitkombat.it) assieme all'avvenuto pagamento.**

**Bonifico intestato a: Effekey ASD    Causale: Corso Trainer I° Livello**

**Iban : IT65T0538703408000002470626**

**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 .....