



COMITATO TERRITORIALE DI NAPOLI

## Modulo Iscrizione Corso PILATES REFORMER

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

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

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

Codice fiscale .....

DOCENTI

**GAIA SCIPPA**

LUOGO

SUITE42 – PILATESandMORE – Via Giosuè Carducci, 42 - Napoli

DATA

05 – 06 febbraio / 26 – 27 febbraio / 12 – 19 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](mailto: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

Causale: CORSO PILATES REFORMER

Iban : IT64Y0103003408000000329328

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 .....