

ISCRIZIONE AL: 1° LIVELLO DEL CORSO DI FUNCTIONAL TRAINING

COMPILA IL MODULO IN DIGITALE, STAMPALO ED INVIALO VIA FAX, CONTESTUALMENTE
ALLA CONTABILE DI AVVENUTO PAGAMENTO, AL NUMERO 0571 530761.
LA SCHEDA D'ISCRIZIONE E' STRETTAMENTE PERSONALE.

Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Provincia _____ Codice Fiscale _____
Via _____ N. _____
Cap _____ Città _____ Provincia _____
Telefono principale: _____ Telefono secondario _____
Email: _____

DICHIARA di volersi iscrivere al:

CORSO DI FORMAZIONE FUNZIONALE DI PRIMO LIVELLO DATA: 11/01/2015 € 104,00
c/o PALESTRA Life Personal Fitness - Via San Filippo, 104 - LUCCA

Pagamento a mezzo :

Bonifico Bancario intestato a: FISPAL® ASD
Banca: Credito Valtellinese S.C. Agenzia Empoli c/c IBAN: IT02B052163783000000009544
(causale pagamento: Formazione "Inserisci il tuo nome e cognome" "Inserisci il nome del Corso"):

NB: La quota di iscrizione al corso include il tesseramento annuale a FISPAL® ASD

Data _____ Firma _____

Sottoscrivendo il modulo si dichiara di esprimere il consenso all'utilizzo dei dati in esso contenuti, giusto il disposto della legge sulla privacy n.196 del 30/06/03 e relativa informativa disponibile sul sito www.fispal.it

Data _____ Firma _____

Info: info@fispal.it - Tel: 0571 77425