MODULO DI ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE O.P.E.S.: TECNICO DI 1° LIVELLO CALISTHENICS

Si prega di compilare in STAMPATELLO la presente scheda ed inviarla tramite e-mail alla Segreteria Organizzativa:

E-mail: mariamontefusco66@gmail.com Tel.: +39 3279234982



IN COLLABORAZIONE CON



SOCIETA' GINNASTICA E JUDO "IL BUSEN"

Titolo	□ Dott.	□ Dott.ssa	□ Prof.	☐ Prof.ssa	☐Sig.	□ Sig.ra		
COGNOME								
NOME								
Professione								
Luogo e data di nascita								
Residente a In via								
Tel				Cellu	lare ——			
E-mail -								
C.F								

PREZZO DEL CORSO: EURO 450,00

MODALITA' DI PAGAMENTO	(Indicare nella causale Nome e Cognome del partecipante
------------------------	---

☐ BONIFICO BANCARIO DI EURO 450,00 in lettere (quattrocentocinquanta/00)

Intestato a: OPES LATINA COMITATO PROVINCIALE

IBAN: IT 61 G 02008 14715 000103163171

N.B. La Segreteria Organizzativa accetterà solo schede di iscrizione con copia del bonifico effettuato allegato. Pre-iscrizioni telefoniche non sono accettate. Qualora il corsista non fosse possibile partecipare all'evento, avra' diritto a un rimborso pari al 100% della quota versata solo se la disdetta scritta perverra' alla segreteria entro e non oltre 15 giorni prima dello svolgimento del Corso.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Data _____ Firma per accettazione ____