

# CEDOLA D'ISCRIZIONE corso on line di FITNESS



cognome..... nome.....  
luogo e data di nascita.....città.....  
provincia.....via.....n.....  
tel.....mail.....  
codice fiscale/P.iva.....

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> BOLOGNA 02-03 APRILE 2016  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> CAGLIARI 23-24 APRILE 2016 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> FIRENZE 14-15 MAGGIO 2016  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> MANTOVA 21-22 MAGGIO 2016  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> PALERMO 19-20 MARZO 2016   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> TRAPANI 11-12 GIUGNO 2016  | <input type="checkbox"/> |

ho versato **euro 450** il .....tramite:

- Pagamento on line (carta di credito, paypal) su [www.fif.it](http://www.fif.it)
- Vaglia postale o assegno bancario non trasferibile intestato a:  
Centro Studi La Torre s.r.l.- via P.Costa 2 - 48121 Ravenna (allegare copia documento d'identità)
- C/C postale n°11233483 intestato a Centro Studi La Torre srl - via P. Costa 2 - 48121 Ravenna
- Bonifico sul conto corrente postale intestato a: Centro Studi La Torre srl -  
IBAN: IT30Z0760113100000011233483 • SWIFT/BIC: BPPIITRRXXX
- Bonifico sul conto corrente bancario intestato a: Centro Studi La Torre srl -  
IBAN: IT 35 D 01030 13100 000000898904  
SWIFT/BIC: PASCITMMRAV BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA AG.7 RAVENNA CENTRO

data..... firma.....

**Ai fini dell'accettazione dell'iscrizione, è importante che copia dei versamenti venga inviata, via fax o via mail, insieme alla cedola d'iscrizione compilata e completa di tutte le firme e alla cedola di affiliazione.**

compilare e firmare obbligatoriamente la parte sottostante

La compilazione della presente cedola comporta l'espressa accettazione del regolamento. Tutte le somme versate verranno considerate a titolo di caparra. Regolare documentazione fiscale verrà emessa al termine del servizio.

**Modalità:** ritagliare e spedire in busta chiusa o via fax, unitamente a copia del versamento effettuato a:

CENTRO STUDI LA TORRE srl, via Paolo Costa, 2 - 48121 Ravenna tel. 0544.34124 - fax 0544.34752 - [fif@fif.it](mailto:fif@fif.it)

**DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICAZIONE MEDICA:** Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere in possesso di certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica succitata (certificato di sana e robusta costituzione).

Firma |.....| (se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** Il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative agli eventi organizzati. Consento, altresì, al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web dell'ente, sulla Rivista edita dal medesimo ed in apposite bacheche affisse nei locali dell'Associazione.

Firma |.....| (se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI:** Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire i dati "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute..."

Firma |.....| (se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ DI MARKETING:** Esprimo, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati e utilizzo di immagine per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali l'ente abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Firma |.....| (se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)