

CEDOLA D'ISCRIZIONE



DATI DEL CORSISTA

COGNOME NOME LUOGO E DATA DI NASCITA

CITTÀ PROVINCIA CAP

VIA N. TELEFONO

E-MAIL CODICE FISCALE/PARTITA IVA

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA:

PHOENIX CONVENTION (FERRARA 20 GENNAIO 2019)

HO VERSATO EURO: il tramite:

- 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: IT30Z076011310000011233483 • SWIFT/BIC: BPPIITRRXXX
- Bonifico sul conto corrente bancario intestato a: Centro Studi La Torre srl - IBAN: IT 22 C 01030 13102 000061221132
SWIFT/BIC: PASCITM1721 Banca Monte dei Paschi di Siena Ag.2 Ravenna Via Raul Gardini 1

data firma

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.

DATI DI CHI EFFETTUA IL PAGAMENTO PER L'EMISSIONE FATTURA

COGNOME/RAGIONE SOCIALE DITTA/ASSOCIAZIONE NOME

CITTÀ PROVINCIA CAP

VIA N. TELEFONO

E-MAIL CODICE FISCALE/PARTITA IVA

dati obbligatori per le società

INDIRIZZO MAIL PEC CODICE DESTINATARIO

MODALITÀ: spedire in busta chiusa o via fax, o inviare tramite email, unitamente a copia del versamento effettuato a:
CENTRO STUDI LA TORRE srl, via Paolo Costa, 2 - 48121 Ravenna tel. 0544.34124 - fax 0544.34752 - email: 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, ai sensi art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento europeo sulla Protezione dei dati personali n. 2016/679 - GDPR (General Data Protection Regulation). Il conferimento dei dati è facoltativo; l'eventuale mancato consenso al loro trattamento comporterà l'impossibilità per FIF Federazione Italiana Fitness di dar corso a successivi contatti. I dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e l'interessato ha il diritto di modificarli chiedendone la correzione, il blocco o la cancellazione scrivendo al nostro indirizzo email fif@fif.it. Titolare del trattamento dei dati è la società FIF - Federazione Italiana Fitness / Centro Studi La Torre nella persona del suo legale rappresentante. 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)

IMPORTANTE: si prega di scrivere in stampatello in modo chiaro e leggibile. ATTENZIONE! Al fine di convalidare l'iscrizione, è necessario inserire sulla cedola la propria firma dove richiesto.