

CEDOLA D'ISCRIZIONE

Puoi trovare questa cedola all'indirizzo web www.fif.it alla voce "cedole"



CORSI . MASTER DI SPECIALIZZAZIONE . WORKSHOP

COGNOME _____ NOME _____ LUOGO E DATA DI NASCITA _____
CITTA' _____ PROVINCIA _____ CAP _____
VIA _____ N. _____ TELEFONO _____
E-MAIL _____ CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO ISTRUTTORE DI:

che si terrà nella città di _____ in data _____
Per ricevere anche il diploma EFA barrare la casella seguente (aggiungere € 35,00). Se nel corso dell'anno di affiliazione si ottengono più diplomi FIF, nel caso in cui si volesse anche il diploma EFA, il primo ha un costo di euro 35 mentre i successivi hanno un costo di soli euro 10.

MASTER DI SPECIALIZZAZIONE:

che si terrà nella città di _____ in data _____
Per ricevere anche il diploma EFA barrare la casella seguente (aggiungere € 35,00). Se nel corso dell'anno di affiliazione si ottengono più diplomi FIF, nel caso in cui si volesse anche il diploma EFA, il primo ha un costo di euro 35 mentre i successivi hanno un costo di soli euro 10.

WORKSHOP:

che si terrà nella città di _____ in data _____ 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: IT3020760113100000011233483 • SWIFT/BIC: BPPIITRRXXX
- Bonifico sul conto corrente bancario intestato a: Centro Studi La Torre srl - IBAN: IT 35 D 01030 13100 00000898904 SWIFT/BIC: PASCITMMRAV BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA AG.7 RAVENNA CENTRO
- Pagamento on line (carta di credito, paypal) su www.fif.it
- Gratuità FIF Card

data _____ firma _____

STAGE . CONVENTION . CONVEGNI

COGNOME _____ NOME _____ LUOGO E DATA DI NASCITA _____
CITTA' _____ PROVINCIA _____ CAP _____
VIA _____ N. _____ TELEFONO _____
E-MAIL _____ CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE A

- BLUE FITNESS**
- FIF ANNUAL**
- MASTERCLASS 2 GIORNI
- MASTERCLASS 1 GIORNO (SABATO DOMENICA)
- PERCORSO CHOREOGRAPHY
- PERCORSO TOTAL BODY
- PERCORSO MISTO
- PERCORSO BODY MIND
- AREA PRIVÈ (riservata agli istruttori FIF in regola con i tesseramento 2014/2015)
- POSTURAL CONDITIONING TOUR** CATANIA BARI MANTOVA ROMA
- PERSONAL TRAINER TOUR** CATANIA BARI MANTOVA ROMA
- CONVEGNO AIPS "APPROCCIO OLISTICO AL GINGOLO SCAPOLO-OMERALE"**
- ICST 2014 "9° CONVEGNO INTERNAZIONALE SULL'ALLENAMENTO DELLA FORZA"**
- FIF FUNCTIONAL DAY**
- FUNCTIONAL AQUA TRAINING**
- GIORNATE DI ORIENTAMENTO AI CORSI** MANTOVA SIENA PESCARA RAVENNA ROMA NAPOLI CAGLIARI

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: IT3020760113100000011233483 • SWIFT/BIC: BPPIITRRXXX
- Bonifico sul conto corrente bancario intestato a: Centro Studi La Torre srl - IBAN: IT 35 D 01030 13100 00000898904 SWIFT/BIC: PASCITMMRAV BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA AG.7 RAVENNA CENTRO
- Pagamento on line (carta di credito, paypal) su www.fif.it

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.

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

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)

IMPORTANTE: si prega di scrivere in stampatello in modo chiaro e leggibile.