

N° ISCRIZIONE	Cognome	Nome	CERTIFICATO MEDICO CON SCADENZA DEL ____/____/____			<input type="checkbox"/> FILE <input type="checkbox"/> CONTABILITA' <input type="checkbox"/> TESSERAMENTO
DATA	Tessera €10,00	Trimestre 1 : 10 Lezioni € 70 OTT-DIC	Trimestre 2 : 10 Lezioni € 70 GEN-MAR	Trimestre 3 : 10 Lezioni € 70 APR-GIU	QUOTA	MODALITA'
Rinnovo Trimestre 2			Rinnovo Trimestre 3			
DATA	QUOTA	MODALITA'	DATA	QUOTA	MODALITA'	

SPORT EVENT ACADEMY**PILATES**
 COSTO TESSERA STAGIONE SPORTIVA 2018/19EURO 10,00

CORSO LUNEDI' DALLE 19.00 ALLE 20.00

- | | | |
|--|--------------|------------|
| <input type="checkbox"/> TRIMESTRE 1: OTT-NOV-DIC | (10 LEZIONI) | EURO 70,00 |
| <input type="checkbox"/> TRIMESTRE 2: GEN-FEB-MAR | (10 LEZIONI) | EURO 70,00 |
| <input type="checkbox"/> TRIMESTRE 3: APR -MAG-GIU | (10 LEZIONI) | EURO 70,00 |

CORSO ANNUALE PAGABILE IN UN'UNICA SOLUZIONE EURO 170,00

COGNOME ISCRITTO _____ NOME ISCRITTO _____

NATO A _____ IL ____/____/____ COD. FISC. _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N° _____ C.A.P. _____

CELL ____/____ **INDIRIZZO E-MAIL :** _____

DICHIARO DI ESSERE STATO INFORMATO/A DEL REGOLAMENTO INTERNO E DELLA INFORMATIVA DELLA SPORT EVENT ACADEMY E CHE LO STESSO LO SI TROVA ESPOSTO IN SEDE O RECUPERABILE ONLINE SUL SITO WWW.PALACOLLEGNO.IT

INOLTRE, IN CASO DI RINUNCIA O SOSPENSIONE ANCHE SOLO TEMPORANEA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO SCELTO, L'ISCRITTO È TENUTO A COMPLETARE PER INTERO IL PAGAMENTO DELL'ISCRIZIONE E NON SONO PREVISTI RIMBORSI ANCHE SOLO PARZIALI.

CON LA PRESENTE DICHIARO DI ESSERE STATO INFORMATO CHE QUANTO INERENTE A - Art. 13 del d.lgs. 196/2003 - Codice della privacy - Art. 13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 - E' PER ME DISPONIBILE SUL SITO DI SEA WWW.PALACOLLEGNO.IT E PRESSO LA SEGRETERIA DELLA SEDE SOCIALE DI SEA

PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE

FIRMA _____

DATA ____/____/____